

# RESEAU ONCOLOGIE PARIS EST

Le réseau cancer d'accompagnement au domicile

# ROPE

Association loi 1901 déclarée au JO du 19/05/07

Siège social / Bureau : Réseaux AGEP et ROPE – 2 rue Plichon 75011 Paris

Tel : 01.46.36.08.12

## COMPTE RENDU DE L'AG DU RESEAU ROPE (RESEAU ONCOLOGIE PARIS EST) 4<sup>ème</sup> ASSEMBLEE GENERALE DU 14/04/10

Le mercredi 14 avril 2010 s'est tenue à l'AGECA, 177 rue de Charonne Paris 11<sup>ème</sup>, de 20h45 à 22h20 l'Assemblée Générale du Réseau Oncologie Paris Est, convoquée régulièrement par son président avec un ordre du jour précis (*annexe 1*).

Tableau sur la représentativité par collège :

Collège	Nombre
Collège A	19
Collège B	10
Collège C	6
Invités	1 (étudiant)

La liste des présents ou représentés figure en *annexe 2*.

**I - Nomination :** du Président de séance : Docteur Jean-Luc MAMOU  
du Secrétaire de séance : Docteur Diariétou N'DIAYE-GUEYE  
de 2 Scrutateurs : Messieurs Bruno ZILBERG et Frédéric LECLERCQ  
**à l'unanimité.**

Le Professeur LOUVET informe l'Assemblée de son départ de l'hôpital Saint-Antoine et de son souhait de faire adhérer l'Institut Mutualiste Montsouris, dont il va prendre en charge le département d'oncologie médical, au réseau ROPE.

**L'Assemblée générale ne formule pas d'objection.**



## II - RAPPORT MORAL CONCERNANT L'ANNEE 2009 (par le Président, le Docteur Jean-Luc MAMOU).

### 1 - FONCTIONNEMENT

♦ Le nombre de membres adhérant au réseau ROPE est présenté par collège (A, B et C), puis détaillée par collège. Le nombre total d'adhérents tous collèges confondu se porte à 72 au 31 décembre 2009.

#### Membres du Réseau

Collège	AG 2009	AG 2010
<b>A</b> Libéraux	42	84
<b>B</b> Structures publiques ou privées et professionnels en leur sein	24	28
<b>C</b> Établissements médico-sociaux, associations, leurs personnels et leurs membres	6	7
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>119</b>

#### Collège A

PROFESSION	AG 2009	AG 2010
Psychologues	18	51
IDE	10	18
Médecins	9	9
Kinésithérapeutes	3	4
Pharmaciens	2	2

#### Collège B

- AP-HP
  - GH PITIE-SALPETRIERE
  - CH ROTHSCHILD-ST ANTOINE-TENON-TROUSSEAU
  - HAD
- GH DIACONESSES-CROIX ST SIMON
- HAD CROIX ST SIMON
- HÔPITAL PRIVE DES PEUPLIERS
- CLINIQUE MONT LOUIS
- CLINIQUE LEONARD DE VINCI
- CH DES QUINZE-VINGTS
- CLINIQUE JEANNE D'ARC

#### Collège C

- RESEAU AGE (ASSOCIATION GERIATRIQUE DE L'EST PARISIEN)
- CANCER-EST
- SIO PITIE SALPETRIERE
- ASSOCIATION PSYCHISME ET CANCER
- ASSOCIATION PSY-CHEZ
- ASSOCIATION DES MEDECINS GENERALISTES DU 20<sup>e</sup>
- LIGUE CONTRE LE CANCER - COMITE DE PARIS

### 2 - ACTIVITE DIVERSE

- ♦ Il est rappelé que la convention de financement a été signée le 10 décembre 2008.
- ♦ Les déclarations concernant le fichier patients, le fichier adhérents professionnels et le site Internet du réseau ont été faites à la CNIL.



- ♦ De plus, le site Internet du réseau a reçu l'accréditation à la norme HON Code. Celui-ci est un code de déontologie pour l'information médicale et relative à la santé disponible sur Internet. La demande est examinée par un comité comprenant des professionnels de santé. Les sites certifiés figurent sur le site de l'HAS.
- ♦ Le réseau ROPE participe régulièrement aux réunions :
  - des réseaux d'Ile-de-France
  - d'ONCORIF
  - de l'INCa
- ♦ Le réseau ROPE a participé de plus :
  - aux rendez-vous des Aînés à la Mairie du 20<sup>ème</sup>
  - aux 1ères Transiliennes de cancérologie à l'Hôtel de Ville de Paris
- ♦ Durant l'année 2009 se sont tenus:
  - 1 réunion du Bureau
  - 3 Conseils d'Administration
  - 1 Assemblée Générale
  - 1 Assemblée Générale Ordinaire Exceptionnelle
- ♦ La cellule de coordination constituée en 2008 avec :
  - un Médecin de Coordination à 4/10 ETP
  - un Assistante de Coordination à 1/2 ETPest complétée depuis le mois de juin par :
  - une secrétaire à 1 ETP

Il est stipulé que le réseau ROPE a une des plus petites cellules de coordination au regard de son activité en comparaison avec d'autres réseaux.

### 3 – TABLEAU DE BORD

L'activité du réseau est présentée à l'assemblée sous la forme de tableau de bord rappelant les objectifs opérationnels, les actions mises en œuvre et l'échéancier des actions et présentant les réalisations 2009.

Ces actions ont été classées en groupes :

- Actions prévues et mises en place = 17
- Actions prévues non faites = 2
- Action prévue en retard = 1
- Action non prévue mais faite = 1



### 3 -1. Actions prévues dans les objectifs et mises en place

	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
S A N I T A I R E	Prise en charge globale de proximité et de qualité	Développer les échanges entre les professionnels de ville et les services hospitaliers ⇒ Mettre en place un annuaire des services hospitaliers et des professionnels de ville impliqués dans les actions du réseau avec identification des différents correspondants	2009 début de mise en place	Réalisation progressive :  167 intervenants identifiés sur l'annuaire du site internet à fin 2009.
		Mettre en place le dispositif expérimental concernant la prise en charge de consultations d'oncopsychologie en ville pour les patients et/ou famille	Fin 2008 concrétisation et information  1 <sup>er</sup> Trim 2009 début des prises en charge	Avril 2009: début des prises en charge  161 consultations correspondant à 19 patients pour 9 psychologues  41 psychologues ont passé convention avec le réseau

	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
S A N I T A I R E	Prise en charge globale de proximité et de qualité	Mettre en place les dérogations tarifaires concernant les IDE en ville pour la prise en charge d'actes effectués auprès du patient à domicile	Fin 2008 mise en place  2 <sup>ème</sup> trim 2009 début des prises en charge	Mai 2009 Début des prises en charge  10 Dérogations Tarifaires correspondant à 7 patients pour 3 IDE.  12 IDE ont passé convention avec le réseau

#### Groupes Professionnels

Les deux groupes professionnels se sont de nouveau réunis durant l'année 2009 :

- ♦ Le groupe professionnel des psychologues :
  - 1 réunion plénière mutualisée avec le réseau AGEP
  - 2 réunions du groupe mutualisé AGEP/ROPE
  - 1 réunion du groupe ROPE
  
- ♦ Le groupe professionnel des IDE :
  - 1 réunion plénière mutualisée avec le réseau AGEP
  - 1 réunion du groupe ROPE



E C O N O M I Q U E S	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
	Suivi du coût du réseau	Mettre en place une comptabilité analytique	2010	<p>Dès 2008</p> <p>Mise en place d'une comptabilité analytique</p> <p>2008: Réunion du groupe professionnel des IDE (avant et après)</p> <p>2009: Réunion plénière des psychologues</p> <p>Assemblée Générale</p>

La comptabilité analytique étant très consommatrice de temps. Il est proposé donc d'étudier le coût « associatif » et le coût de la gestion du site Internet, ce qui donnera par soustraction le coût des actions du réseau.

**La proposition est adoptée à l'unanimité.**

O R G A N I S A T I O N N E L S	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
	Inclusion des patients	Recueillir la signature des patients pris en charge au sein du réseau	2009	<p>74 inclusions de patients dont</p> <p>46 ont signé la fiche de consentement</p>



Dans un souci de clarté chaque prise en charge de patient a été codifiée selon sa nature, dont dépend le travail du réseau :

Type de PEC	Codification	Nombre Patients / Aidants
Nouveaux patients	N	74 (dont 6 aidants)
Signature de la fiche de Consentement	C	46
Action(s) faite(s) à la demande du patient	A	48
Prise de contact ou Rappel pour nouvelles	R	59
Mise en place d'Intervention(s) : D.T.	I	26
Transfert du dossier à l'AGEP	T	21
Signalement venant de l'AGEP	S	3

La file active est constituée par la somme des prises en charges A (action faite à la demande du patient), I (mise en place d'intervention) et T (transfert du dossier patient au réseau AGEP). Celle-ci est de 64 pour l'année 2010.

ORGANISATIONNELS	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
	Système d'information		Portail Internet	<i>Fin 2008</i> <i>Elaboration</i>  1 <sup>er</sup> trim 2009 Conception et mise sur site  Actualisation
Concertation au sein du réseau et avec la commission de l'ARHIF sur le dossier communiquant en cancérologie en vue d'un dossier informatique entre tous les acteurs			2009 - 2010	Dès 2008 Participation avec AGEP à l'expérimentation de R.MES grâce au personnel mutualisé



O R G A N I S A T I O N N E L S	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
	Collaboration et mutualisation	Evaluer régulièrement avec AGEP toutes les possibilités de mutualisation		Dés 2009 Bilan
	Rapprochement avec les réseaux et toutes organisations sur le territoire ou proches ayant une thématique identique ou complémentaire		2 <sup>ème</sup> sem 2009 Contact  2010 Groupe de travail	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Collaboration avec la Ligue Contre le Cancer</li> <li>◆ Projet de prise en charge des patients en soins palliatifs à domicile avec le GH DCSS, l'HAD DCSS, le FXB</li> <li>◆ Projet MEOPA avec le réseau LCD</li> <li>◆ Collaboration avec ONCORIF</li> <li>◆ Collaboration avec la CAMI, association organisant du sport pour les personnes atteintes de pathologie cancéreuse</li> </ul>

### Mutualisation avec le réseau AGEP

Il est rappelé que la convention de coopération a été signée le 15/10/08, elle comprend la mutualisation :

- ◆ des locaux
- ◆ du matériel
- ◆ des compétences et possibilités
- ◆ d'une permanence téléphonique sur les horaires d'ouverture des bureaux
- ◆ d'actions communes
- ◆ de participation commune à des événements

Une réunion regroupant les cellules de coordination des deux réseaux est effectuée tous les vendredi matin.

Le réseau ROPE écrit régulièrement des articles pour la newsletter AGEP ACTU.

### Projet de prise en charge des patients en soins palliatifs à domicile

Le projet PASPAD (Pôle d'Accompagnement et de Soins Palliatifs A Domicile) concerne le territoire comprenant le 11<sup>ème</sup>, le 12<sup>ème</sup> et le 20<sup>ème</sup> arrondissements de Paris.

Créé à l'initiative des réseaux ROPE et AGEP, du GH. Diaconesses-Croix-St-Simon, de l'HAD Diaconesses-Croix-St-Simon et du FXB, il prévoit la prise en charge annuelle de 200 patients.

Une personne de l'Assemblée demandant pourquoi le projet PASPAD ne comprend pas le 13<sup>ème</sup> arrondissement il est répondu qu'un réseau existe déjà sur cet arrondissement.



ORGANISATIONNELS	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
	Information grand public	Plaquette de présentation du réseau	4 <sup>ème</sup> trim 2008 Conception	Diffusion: 2 000 plaquettes
			1 <sup>er</sup> trim 2009 Réalisation	Modification de la plaquette et impression de 1 000 nouvelles plaquettes
	Information des professionnels et des patients	Réalisation d'une annuaire des possibilités de prise en charge d'une pathologie cancéreuse sur le territoire couvert par le réseau	2 <sup>ème</sup> trim 2009 Diffusion	
			Fin 2008 – Déb 2009 Recueil des données Réalisation de l'annuaire en fonction des autorisations de prise en charge et des recommandations de l'INCa	Action couplée avec l'annuaire du site Internet  Mise en place des données d'autorisation provenant de la COMEX
		Réalisation d'un guide de soins de support dans les structures et en ville	2009 Recueil des données	En cours.
			2010 Conception et réalisation	Déjà faits: - douleur, - stomathérapie - soins palliatifs

### Annuaire des RCP

Le réseau ROPE a recensé toutes les RCP (Réunions de Concertation Pluridisciplinaires) des structures de son territoire :

- ◆ Cancer Est
- ◆ SIO Pitié-Salpêtrière
- ◆ GH Diaconesses-Croix-St-Simon
- ◆ Hôpital des Peupliers
- ◆ Clinique Mont-Louis
- ◆ Clinique Jeanne d'Arc
- ◆ CH des Quinze-Vingts

QUALITE	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
	Satisfaction des professionnels	Réaliser une enquête renouvelée de l'impact du réseau sur les médecins généralistes du territoire	Début 2009 1 <sup>ère</sup> étude: état des lieux  Fin 2010 2 <sup>ème</sup> étude comparative	Un questionnaire a été adressé à tous les médecins généralistes du territoire (537).  Etude des résultats faite en vue de la mise en place d'actions pour 2010

537 questionnaires ont été adressés aux médecins généralistes du territoire concernant leur mode de prise en charge des patients cancéreux et leurs relations avec les structures et les réseaux.



Les 46 qui nous ont été retournés ont fait l'objet d'une analyse. Celle-ci devait être présentée lors de la réunion plénière, or seuls 14 médecins généralistes ont répondu qu'ils seraient présents et uniquement 3 sont effectivement venus.

La réflexion doit maintenant se faire sur les moyens à mettre en œuvre pour intéresser et impliquer les médecins généralistes.

Le Pr HANNOUN propose d'insérer dans l'envoi des comptes-rendus médicaux aux médecins traitants un document présentant le réseau ROPE et informant celui-ci que son patient se trouve sur le territoire du réseau. Un modèle de document lui sera adressé prochainement pour validation.

Q U A L I T E	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
	Satisfaction des professionnels	Réaliser lors de toute action vis-à-vis des professionnels un contrôle de qualité	A chaque action	Réalisation faite pour chaque action vis-à-vis des professionnels. En particulier, en ce qui concerne les formations professionnelles, une fiche de satisfaction est analysée pour chaque session.
3 C	Définir et organiser les relations entre le réseau et les différentes 3C des structures	2010	Contacts réguliers et réunions avec les 3C du GH DCSS, GHU Pitié-Salpêtrière et du GHU Tenon-Saint-Antoine-Trousseau.	

Q U A L I T E	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
	Formation des professionnels	Organiser des sessions de formation en fonction des demandes et en tenant compte des FMC existante	2008: 1	Mutualisation avec le réseau AGEF
2009: 3			2008: 1 formation de 85 participants	
		2010: 4	2009: 2 sessions faites avec 99 et 85 participants	
	Financement par le réseau de formation que ce dernier ne peut assurer directement	Chaque année à partir de 2009	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Formation de 2 jours pour le personnel de la cellule de coordination</li> <li>◆ Formation sur le dispositif d'annonce via l'APHP</li> </ul>	



### 3 -2. Actions prévues dans les objectifs et non mises en place

O G A N I S A T I O N N E L S	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalizations et Actions
	Collaboration et mutualisation	Mettre en place un <b>groupe de travail regroupant les différentes composantes du réseau</b> en vue de coopération et de mutualisation sur des actions communes	2009	Il l'a pas été jugé utile de mettre en place ce groupe de travail car cette mutualisation se fait de façon régulière.
Q U A L I T E	Evaluation interne	Créer et faire fonctionner un <b>groupe de travail</b> en coopération avec le Comité Médial et Scientifique	Fin 2008	L'utilité de créer un groupe de travail n'a pas semblé utile du fait que l'évaluation est réalisée de façon régulière par la cellule de coordination.

Ces deux actions n'ont volontairement pas été mises en place car la collaboration/mutualisation et l'évaluation interne sont réalisées de façon régulière.

### 3 -3. Action prévue dans les objectifs et en retard dans sa mise en place

S A N I T A I R E S	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalizations et Actions
	Prise en charge globale de proximité et de qualité	Mettre en place en ville 4 infirmiers « ressources » couvrant le bassin d'attraction du réseau	1 <sup>er</sup> trim 2009 1 3 <sup>ème</sup> trim 2009 2 En 2010 4	Mise en place du 1 <sup>er</sup> IDE « ressource » pour le 14/01/10



### 3 -4. Action non prévue dans les objectifs mais réalisée

	Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Réalisations et Actions
<b>S A N I T A I R E S</b>	Prise en charge globale de proximité et de qualité	Feuille de route		<p>Rappel: feuille de route en routine en sénologie au GH DCSS</p> <p>Feuille de route mise ne place dans le service ORL de Tenon: 17 dossiers testés 50 liasses édités</p>

**Rapport moral : Vote du quitus**

**Le quitus est voté à l'unanimité.**

### **III - RAPPORT FINANCIER CONCERNANT L'ANNEE 2009**

(par le Trésorier, le Docteur Philippe de BOERIO et le Commissaire aux Comptes, Mr René KERAVEL).

RECETTES:	
♦ Subvention	186.351,00
♦ Produits financiers	875,00
♦ Reprise Fonds dédiés 2008	41.347,00
DEPENSES:	
♦ Charges	153.724,00
♦ Fonds dédiés 2009	56.784,00
<b>EXCEDENT COMPTABLE</b>	<b>18 065,29</b>



Le Commissaire aux Comptes, Monsieur KERAVEL, confirme à l'Assemblée Générale que les comptes certifiés sont réguliers et sincères. Il souligne la présence de fonds dédiés d'un montant de 68 234 €uros (11 450 € au titre de 2008 et 56 784€ au titre de 2009) qui devront être utilisés dans le cadre de la convention.

Le commissaire aux Comptes demande à l'Assemblée de prendre acte qu'il n'y a pas de convention particulière à relater car la convention de coopération avec le réseau AGEF a été signée avant le passage de la loi.

L'Assemblée prend acte.

Mr KERAVEL précise que l'excédent comptable a permis de financer les investissements (matériel, site Internet, ...). Il est proposé à l'Assemblée le report à nouveau de cet excédent comptable.

Le report à nouveau de l'excédent comptable est adopté à l'unanimité.

**Rapport financier : vote du quitus.**

**Le quitus est voté à l'unanimité.**

#### **IV – ANNEE 2010 : ACTIVITE ET PROJETS**

##### **1 – ACTIVITE**

###### **1 -1. Cellule de coordination**

La cellule de coordination s'est agrandie avec un premier infirmier ressource à partir de janvier 2010.

La demande d'un travailleur social a été refusée par l'URCAM.

###### **1 -2. Prise en charge des patients au 1<sup>er</sup> trimestre 2010**

Type de PEC	Codification	Nombre Patients / Aidants
Nouveaux patients	N	22
Signature de la fiche de Consentement	C	15
Action(s) faite(s) à la demande du patient	A	20
Prise de contact ou Rappel pour nouvelles	R	35
Mise en place d'Intervention(s) : D.T.	I	11
Transfert du dossier à l'AGEF	T	2
Signalement venant de l'AGEF	S	0

La file active (toujours calculée sur le même mode) est de 28 patients.



### **1 -3. Suivi des actions 2009**

Les actions entreprises en 2008 et 2009 continueront sur l'année 2010 :

- ♦ Les groupes professionnels
  - des IDE
  - des psychologues
    - ⇒ Le Conseil d'Administration propose, compte-tenu du nombre important de psychologues conventionnés de faire 2 à 3 sessions de formation pour l'ensemble du groupe (soit 28 membres) et de créer un groupe de réflexion d'au maximum 10 personnes (à l'appréciation du CA) pour l'amélioration de la prise en charge des patients. Ceci tient compte aussi du fait d'une diminution du budget formation et groupe professionnel par rapport au budget initialement demandé.

La proposition est adoptée à l'unanimité.

- ♦ Les prises en charges dans le cadre des rémunérations spécifiques :
  - consultations de psychologues en ville
  - évaluations et prise en charge par les IDE de ville

- ♦ Le site Internet

Un remerciement est fait aux membres du groupe de travail ayant permis de mettre en ligne en septembre 2008 le site Internet du réseau. Un appel aux volontaires est fait pour la création de l'espace enfant qu'il reste à faire.

Au 12/04/10 le site Internet de ROPE a reçu 451 visiteurs ayant consulté 2749 pages avec un pic de connexion au mois de mars avec 101 visiteurs.

Sa gestion nécessite la collaboration de tous et notamment des professionnels ressources.

- ♦ La communication sur le réseau avec la collaboration de tous

## **2 – PROJETS**

### **2 -1. Projets en continuité avec les actions de 2009**

- ♦ Mutualisation AGEP-ROPE

La mutualisation est depuis longtemps bien établie. Il est proposé à l'Assemblée de créer un groupe de travail pour une collaboration plus étroite.

La proposition est adoptée à l'unanimité.

- ♦ Conventions de collaboration avec les établissements

Comme demandé par l'URCAM, des conventions de coopération seront signées avec tous les établissements hospitaliers adhérant au réseau.

### **2 -2. Nouveaux projets**

- ♦ Création de nouveaux groupes professionnels

Il va progressivement être mis en place de nouveaux groupes professionnels tels que celui des pharmaciens.



♦ **Projet LNCC/FHF « Accompagnement social des personnes atteintes de cancer et de leur proche »**  
Le réseau ROPE et le service ORL de l'hôpital TENON ont répondu à l'appel à projet de la Ligue Nationale Contre le Cancer et de la Fédération Hospitalière de France concernant l'accompagnement des personnes atteintes de cancer et de leur proche. Projet qui s'intègre parfaitement dans les préoccupations du plan cancer II. Nous saurons si notre projet a été retenu prochainement.

♦ **Participation à plusieurs journées et séminaires tels que :**

- le colloque de la Ligue Contre le Cancer
- les Régionales de Cancérologie

♦ **Fond social**

Le réseau va mettre en place, en accord avec le Conseil d'Administration, un fond social alimenté par les intérêts produits par le compte épargne associatif. Ce fond permettra d'aider ponctuellement les patients en très grande précarité financière pour le règlement de frais très spécifiques comme le coût de matériel pharmaceutique, le règlement d'une facture d'électricité, une prothèse capillaire ...

♦ **Fiches pratiques**

Le réseau ONCO 94 OUEST a fourni gracieusement 11 guides pratiques avec l'autorisation de les mettre en ligne sur le site Internet du réseau et de les distribuer.

Le réseau réfléchit actuellement à la possibilité de les diffuser (1 par personne) auprès des médecins généralistes afin de créer un contact avec ROPE et de les sensibiliser à la prise en charge des patients cancéreux au sein d'un réseau de santé.

♦ **PASPAD**

Suite aux réunions avec l'ARH (ARS), il a été décidé qu'un projet au sein de nos réseaux et de nos structures soit réalisé, le réseau QUIETUDE proposant par ailleurs son projet. Les deux projets seront mis en parallèle afin de voir les possibilités de mutualisation / coopération.

Notre nouveau projet appelé maintenant Pôle d'Accompagnement et de Soins Palliatifs A Domicile s'intègre dans le projet hospitalier de l'Assistance Publique.

♦ **Dossier promoteur pour les années 2011-2012-2013**

Il est rappelé qu'un nouveau dossier promoteur doit être élaboré pour les années 2011, 2012 et 2013. En accord avec le Conseil d'Administration il est proposé à l'Assemblée de constituer un groupe de travail pour son élaboration.

La proposition est adoptée à l'unanimité.

♦ **Professionnels ressources**

Le premier IDEL ressource, Mr LECLERCQ Frédéric, a pris ses fonctions en janvier 2010. Il s'est dans un premier temps attaché à contacter ou à recontacter tous les IDE libéraux du territoire de ROPE afin de les sensibiliser, de les mobiliser pour les impliquer dans le réseau.

Mr LECLERCQ donne à l'Assemblée une première estimation du travail effectué depuis sa prise de fonction :

- 95 cabinets contactés
- 31 cabinets intéressés
- 60 bulletins d'adhésion au réseau envoyés (sur leur demande)



- 9 bulletins d'adhésion revenus signés, soit 15% de retour
- 6 conventions envoyées (sur leur demande), soit 10% des personnes contactées
- 2 conventions revenues signées soit 3,3% de retour

Il est prévu qu'au cours de l'année 2010, trois nouveaux IDEL ressources soient rattachés à la cellule de coordination pour prendre en charge chaque arrondissement.

Leurs principales fonctions seront de :

- participer à l'activité de la cellule de coordination
- animer le groupe professionnel des IDE
- participer à la coordination des soins à domicile
- contribuer à la communication réseau/ville/hôpital
- contribuer à l'actualisation du site Internet
- participer aux actions de formation / information
- contribuer aux actions d'évaluation de l'activité du réseau

Ces actions se feront en accord avec le médecin coordinateur du réseau sous la responsabilité du bureau.

♦ Site Internet

L'espace enfant reste entièrement à créer. Un appel aux volontaires est lancé.

Le reste du site devra continuer à être développé.

### 2 -3. Budget de l'année 2010

	Budget prévisionnel 2010	Budget MRS 2010
<b>TOTAL FONCTIONNEMENT</b>	<b>228 329 €</b>	<b>207 489</b>
locaux	28 150 €	28 150
fonctionnement	138 589 €	126 339
frais généraux association	5 700 €	5 000
communication	6 610 €	5 000
réunions groupes	13 900 €	10 000
formation	9 920 €	8 000
évaluation	500 €	0
feuille de route	360 €	0
dérogations tarifaires	24 000 €	24 000
divers	600 €	1 000
<b>TOTAL INVESTISSEMENT</b>	<b>1 000 €</b>	<b>1 000</b>
<b>GLOBAL</b>	<b>229 329 €</b>	<b>208 489</b>

**Projets (activité et budget) pour l'année 2010 : vote du quitus.**

**Le quitus est voté à l'unanimité.**



## **V – ELECTION DE NOUVEAUX MEMBRES DU CONSEILS D'ADMINISTRATION**

Deux postes sont à pourvoir au sein du Conseil d'Administration en tant que représentant du collège A en remplacement de membres démissionnaires.

Mr Bruno ZILBERG propose sa candidature.

**Mr Bruno ZILBERG est élu à l'unanimité au Conseil d'Administration.**

Il est rappelé à l'Assemblée que le Conseil d'Administration sera à renouveler lors de l'Assemblée Générale de 2011.

L'ordre du jour étant épuisé, la séance est levée à 22h20.

***La prochaine Assemblée Générale est prévue durant le 1<sup>er</sup> trimestre 2011.***

Dr Jean-Luc MAMOU  
Président du Réseau / Président de Séance

Dr Diariétou N'DIAYE-GUEYE  
Secrétaire du Réseau / Secrétaire de Séance

