



***Module 2: « Repérage de la (pré)fragilité chez la personne de plus de 50 ans »***

# Introduction au second module de formation



# Présentation des intervenants

- **Représentants de la CARSAT Hauts-de-France** : Mr MIQUEL Frédéric ( Directeur de Cabinet) ,  
Mme VANDECAVEYE Sophie, Mme MIDELET Angélique ( Chargées du programme Pr'Agil'Lab)
- **Représentants IDP Santé (Partenaire de l'ENS Paris-Saclay)** :  
Mr LE FAUCHEUR Serge (IDP Santé), Jean-François Ramé (Directeur exécutif)
- **Représentants URPS Infirmiers Hauts-de-France** : Mme PAINSET Virginie (Secrétaire générale, référente du projet), Mme DEWAS Caroline - Mme BEN Béatrice ( Secrétaires Adjointes, membre du projet ), Mme MARTINEAU Coline (Chargée de mission)



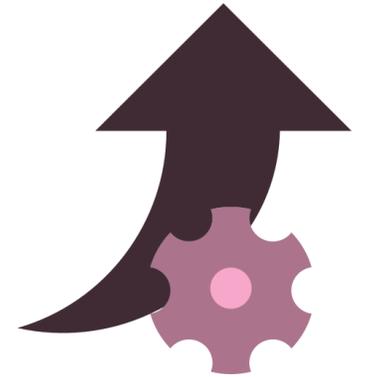
# Objectifs du module de formation

# Objectifs généraux

1/2

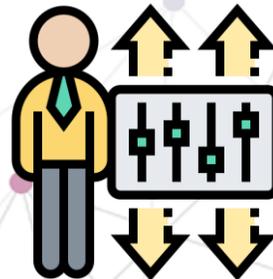
Une amélioration des parcours de prévention

**AMELIORER** et **CONSOLIDER** les compétences dans la détection précoce des signes de (pré)fragilité chez l'utilisateur pour prévenir et retarder la perte d'autonomie.



**AMÉLIORER** le parcours de santé des seniors grâce à une démarche interprofessionnelle collaborative.

**ADAPTER** les réponses aux besoins.



# Objectifs opérationnels

2/2

## L'appropriation des modalités de l'expérimentation

**DISTINGUER** les critères d'exclusion de l'expérimentation



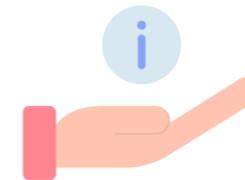
**S'APPROPRIER** les outils mis à disposition

**SAVOIR ÉVALUER** les situations de pré-fragilité à l'aide d'un outil d'évaluation digitalisé



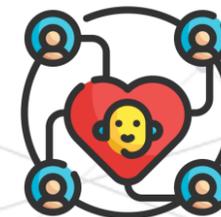
**ANALYSER** les critères de la pré-fragilité

**SAVOIR RECUEILLIR** les modalités du consentement du bénéficiaire



**ORGANISER** le parcours

**CONNAÎTRE** les modalités de reporting (indemnisation et suivi)



# Déroulé du module de formation

1

RAPPEL DU PROJET ET  
PARCOURS D'EXPÉRIMENTATION

2

MODALITÉS DE REPÉRAGE

3

SUIVI DU SENIOR

4

SUIVI DE L'EXPÉRIMENTATION  
- PERSONNES RESSOURCES -

1

# Rappel du projet et parcours d'expérimentation



# Le projet

## UN ENJEU

Améliorer le repérage précoce des (pré)fragilités chez les séniors de 50 ans autonomes, par les professionnels de santé de 1<sup>er</sup> recours.

## TROIS OBJECTIFS

Prévenir les risques de (pré)fragilité  
Anticiper ses conséquences  
Reverser des situations de fragilité ou de (pré)fragilité vers un état robuste

## UN PARCOURS INNOVANT

- Un repérage opportuniste
- Un accompagnement individuel (2 VDSI – 1 P3P)
- Une orientation ciblée



**Un projet s'inscrivant dans un  
programme ambitieux**

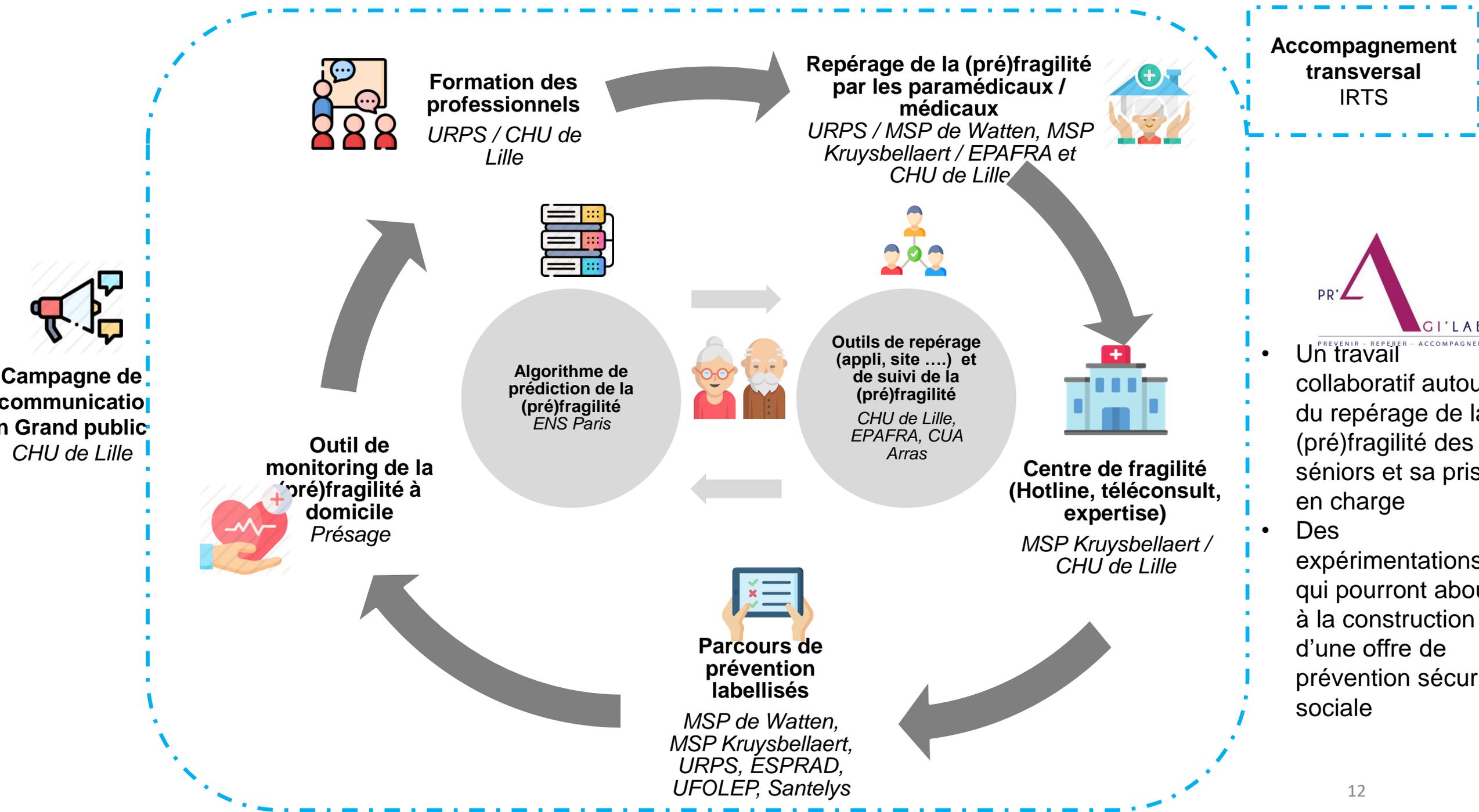
# Les objectifs de la Carsat Hauts-de-France au travers de PR'AGI'LAB

- **Pour rappel, la Carsat Hauts-de-France au travers PR'AGI'LAB a trois objectifs :**

1/ Que l'ensemble de ces projets mène à un travail collaboratif autour de la prédiction, du repérage et de l'accompagnement de la (pré)fragilité des séniors des Hauts-de-France

2/ Identifier les trajectoires / facteurs de risques qui mènent vers la (pré)fragilité afin de dépister le plus en amont possible ces signes car cet état est réversible

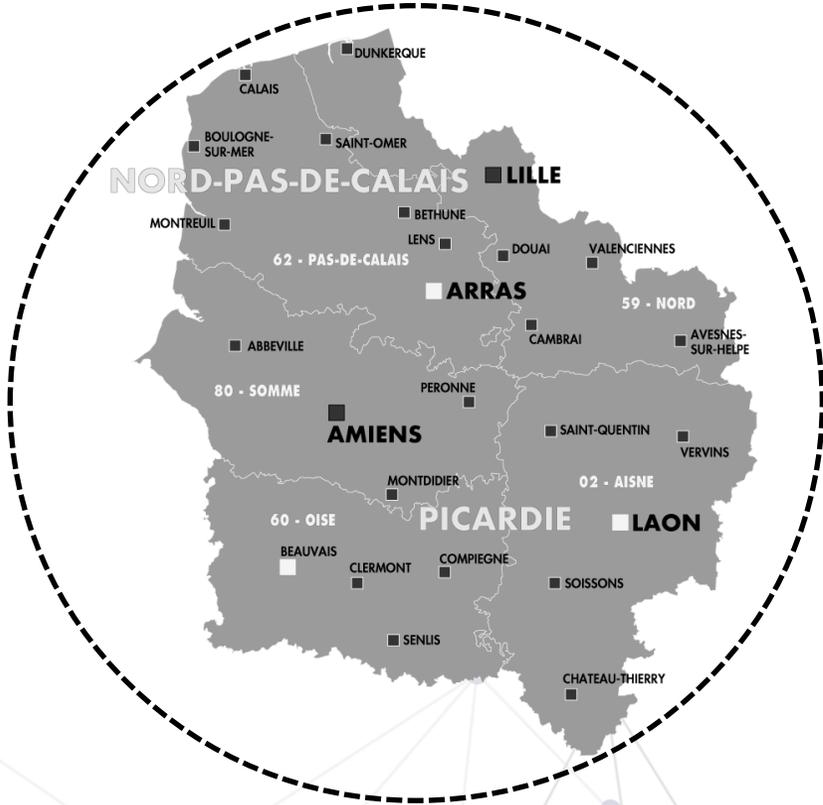
3/ Construire une offre de services qui accompagne l'ensemble des séniors



- Un travail collaboratif autour du repérage de la (pré)fragilité des seniors et sa prise en charge
- Des expérimentations qui pourront aboutir à la construction d'une offre de prévention sécurisée sociale

# PR'AGI'LAB sur les territoires

## Ensemble du territoire des Hauts-de-France



Repérage de la (pré)fragilité par les soins premiers et accompagnement via un parcours de prévention personnalisé  
**Infirmiers libéraux**  
**1400 SENIORS sur les HDF**  
*URPS Infirmiers*



Communication grand public et auto-repérage via l'application **TEMPOFORME**  
*CHU de Lille*

Mesures approfondies de marqueurs de préfragilité et élaboration d'un algorithme de prédiction  
**1500 SENIORS sur les HDF**  
*ENS Paris / URPS Infirmiers*

Organisation de soirées de sensibilisation et mise en place d'une **AUEC sur la préfragilité**  
*CHU de Lille / URPS Infirmiers*

Expérimentation d'un outil de monitoring de la préfragilité à domicile  
**1500 SENIORS SUR LES HDF**  
*Presage*

- Communication / Formation
- Repérage de la préfragilité
- Centre d'expertise
- Parcours activité physique et nutrition
- Parcours chute
- Parcours prévention globale

# Par territoire

**MSP DE KRUYSBELLAERT**  
Expertise gériatrique déconcentrée à la MSP  
**10 SENIORS**



Repérage de la (pré)fragilité par les paramédicaux de la MSP et accompagnement via un parcours de prévention labellisé

Prévention globale  
**100 SENIORS de la MSP**

**METROPOLE LILLOISE**

Centre de fragilité

(Hotline, téléconsult, expertise)

Lille

**400 SENIORS**

CHU de Lille



Repérage de la fragilité et expertise des grilles du Gérontopole de Toulouse et Edmonton

Lille / Hem

**700 SENIORS**

CHU de Lille

Repérage de la (pré)fragilité et accompagnement via un parcours de prévention labellisé

Chute

**100 SENIORS** habitant autour de

Wattrelos. Mons en Baroeul, Roubaix et Lille Sud  
+ Ateliers visio



ESPRAD Educ Chute

+

Prévention globale

**80 SENIORS** habitant autour des communes de de Croix, Roubaix, Tourcoing Wattrelos, Lomme et Capinghem

ESPRAD TapaS

+



Activité physique et nutrition

**100 SENIORS** habitant

la métropole Lilloise



Santélys

**MSP DE WATTEN**  
Repérage de la (pré)fragilité par les paramédicaux de la MSP et accompagnement via un parcours de prévention labellisé

Prévention globale  
**30 SENIORS de la MS.**



**METROPOLE ARRAGEOISE**

Observatoire de la fragilité à l'échelle d'une intercommunalité

CUA Arras

+

Repérage de la (pré)fragilité et accompagnement via un parcours de prévention labellisé

Activité physique et nutrition

**100 SENIORS**

sur la métropole

UFOLEP 62



**METROPOLE AMIENOISE**

Repérage de la (pré)fragilité et accompagnement via un parcours de prévention labellisé

Activité physique et nutrition

**140 SENIORS**

UFOLEP 80



**NORD-PAS-DE-CALAIS**



Communication / Formation  
Repérage de la (pré)fragilité  
Centre d'expertise



Parcours activité physique et nutrition  
Parcours chute  
Parcours prévention globale

# Vision croisée ENS Paris Saclay – URPS – CHU de Lille



**Robuste**

3 000 repérages opportunistes par les Professionnels de Santé Libéraux volontaires de 1er recours

Biologistes, Chirurgiens-Dentistes, Infirmiers, Masseurs-Kinésithérapeutes, Orthophonistes, Orthoptistes, Pharmaciens, Pédicures-Podologues, Sage Femme



**Préfragile**



Grille de référence: Gérontopôle de Toulouse



**Fragile**

1  
Message de prévention

2  
Recueil du consentement pour participer à l'expérimentation et prise de rendez-vous avec une infirmière intégrant l'étude



- 2 visites :
- Après le repérage
  - 6 mois après la VDSI1

3

**Visite de soins Infirmiers**



Un entretien clinique structuré permettant de recueillir des données à partir d'observations cliniques et d'identifier les facteurs de risque de fragilité et de vieillissement accéléré à l'aide d'outils de dépistage et d'évaluation de référence.



Une incitation à utiliser Tempoforme



Des mesures systématiques du programme scientifique ENS : tests de force, d'équilibre et évaluation du risque de chute à partir d'objets connectés



Un temps d'échange : recommandations éducatives et pédagogiques / valorisation des compétences du seniors



Proposition d'une consultation d'expertise gériatrique (groupe contrôle de l'étude clinique de 200 seniors)



**Des partenaires présents  
à toutes les étapes**

# Des partenaires présents à toutes les étapes

1

Actions de sensibilisation et de formation sur la thématique de la (pré)fragilité

CHU de Lille  
ENS Paris-Saclay  
IDP Santé

2

Repérage opportuniste de la (pré)fragilité

IDP Santé

3

VDSI (pré)fragilité

CHU de Lille  
ENS Paris-Saclay  
IDP Santé



Un parcours ambitieux

# 3 filières un parcours

Etape 1

3000 repérages opportuniste de la (pré)fragilité des séniors de plus de 50 ans par les professionnels PSL volontaires

**SENIORS ROBUSTES**  
(50% = 1500)

**SENIORS  
(PRE)FRAGILES**  
(40% = 1200)

**SENIORS FRAGILES**  
(10% = 300)

Proposition d'une plaquette avec des messages prévention

**Incitation à consulter le médecin traitant**

Signature du consentement

Prise de rendez-vous par le repéreur avec une infirmière formée et disposant du kit

# 3 filières, un parcours

Etape 2

VDSI initiales et prise de mesures  
incitation utilisation application tempore

Proposition de la visite gériatrique à un pannel de 200 séniors

# 3 filières un parcours

Etape 3

VDSI 2 à 6 mois avec prise de mesures

Proposition de la visite gériatrique à un panel de 200 séniors



Enjeux

# Les enjeux

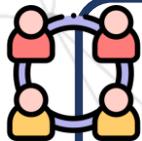


Mieux dépister les premiers signes de pré-fragilité largement en amont de la perte d'autonomie

**PRÉDICTION**

Organiser un ciblage des actions de prévention vers les populations les plus vulnérables

**REPÉRAGE**



Mobiliser les acteurs nécessaires pour préserver l'autonomie

**COLLABORATION**

Prévenir les pertes d'autonomie évitables au cours de l'avancée en âge

**PARCOURS DE PRÉVENTION**

**Sortir d'un parcours gériatrique et médicalisé**

# Mise en place de l'expérimentation

Une expérimentation sur 18 mois  
(avril 2022 à juillet 2023)

Un repérage : 3 filières

3000 Repérages  
opportunistes à effectuer



FRAGILE

(PRE)FRAGILE



ROBUSTE



2

## Modalités de repérage





Cible du repérage

# Population cible



Sont inclus avec une attention particulière:

- Les aidants
- Les personnes vivant seules
- Les personnes ayant subi de grands changements dans leur situation de vie

Toute personne de plus de 50 ans autonome se trouvant à distance d'une pathologie aiguë.



**MARCEL 68 ans:**

En pleine force de l'âge. Il paraît autonome, ne présente pas de pathologie engageant une situation de dépendance. Il représente un candidat potentiel pour l'expérimentation.



Déroulement de l'action de repérage

# Notion d'opportunisme dans le repérage des bénéficiaires

Différents types de repérages / dépistages existent :

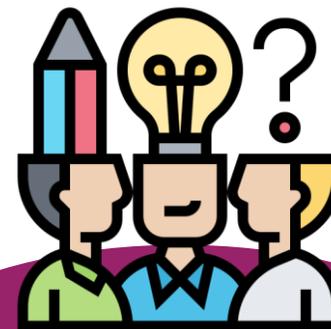
SYSTÉMATIQUES

GÉNÉRAL OU CIBLÉ

INDIVIDUELS

OPPORTUNISTE OU CIBLÉ

- Pour inclure un maximum de profils différents.
- Pour réaliser une étude longitudinale du schéma de vieillissement de la population.



POURQUOI AVOIR  
CHOISI UN REPÉRAGE  
OPPORTUNISTE ?

# Un repérage en trois temps

1

Inclusion dans l'expérimentation

2

Remplissage de la grille (*support digital ou papier*)

3

Organisation du parcours



Inclusion dans l'expérimentation

# Inclusion

PRÉSENTATION DE L'EXPÉRIMENTATION

PRÉSENTATION DU PROGRAMME DE RECHERCHE ET DU PARCOURS

RECUEIL DU CONSENTEMENT

RÉALISATION DU REPÉRAGE

# Critères d'exclusion

MOINS DE 50 ANS

DÉPENDANCE AVÉRÉE

PATHOLOGIE AIGUE

IDEMNE DE PATHOLOGIE GRAVE

VIVANT HORS REGION HAUTS-DE-FRANCE



# Remplissage de la grille

# Grille de repérage: les questions

Temps 2

Utilisation de la « Grille de repérage des fragilités et de la prévention de la dépendance » élaborée par le Gérontopôle de Toulouse en 2015.

Celle-ci propose 6 questions courtes avec des réponses fermées permettant de scorer

la fragilité de la personne repérée :

- **Votre patient vit-il seul?**
- **Votre patient a-t-il perdu du poids au cours de ces trois derniers mois?**
- **Votre patient se sent-il plus fatigué au cours des trois derniers mois?**
- **Votre patient a-t-il plus de difficultés à se déplacer depuis ces trois derniers mois?**
- **Votre patient se plaint-il de la mémoire?**
- **Votre patient a-t-il une vitesse de marche ralentie?**

Dans le cadre de l'expérimentation, il a été ajoutée une question sur le rôle d'aidant, et sur le ressenti du professionnel de santé quant au degré de fragilité de la personne repérée.

VOTRE PATIENT AIDE T-IL UNE PERSONNE DE MANIÈRE RÉGULIÈRE ?

VOTRE PATIENT VOUS SEMBLE T-IL PRÉ-FRAGILE ?

# Interprétation du score

Le sénior remplit **0** critère



**ROBUSTE**

Le sénior remplit **1 ou 2** critères



**(PRE)FRAGILE**

Le sénior remplit **plus de 3** critères



**FRAGILE**

## Attention:

La réponse aux deux questions supplémentaires n'entre pas en compte dans la comptabilisation du nombre de critères remplis. Le score du bénéficiaire n'est évalué que via les critères remplis dans la grille du Gérontopôle de Toulouse.



**Prise en main de l'application de  
repérage – IDP Santé**

# application de repérage

18:18 56%



## Connexion

NOM D'UTILISATEUR \*

LE MOT DE PASSE \*

CONNEXION



18:19 56%

### Critères d'exclusion de la grille de sélection

Avant l'identification, nous vous demandons de prêter attention aux critères d'exclusion de l'expérience. Si le bénéficiaire remplit l'un de ces critères, l'expérimentation s'arrête et l'identification n'est pas prise en compte.

- Personne de moins de 65 ans
- Personne dépendante ou atteinte d'une pathologie chronique sévère
- Personne souffrant d'une pathologie aiguë
- Refus du Consentement numérique du bénéficiaire

FEMME HOMME

SUIVANT



18:19 56%

### Grille de repérage des fragilités et prévention de la dépendance



#### Enregistrement de Patient

PRÉNOM \*

NOM DE FAMILLE \*

DATE DE NAISSANCE \*

ADRESSE \*

VILLE \*

CODE POSTAL \*

N° NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIAL DU BÉNÉFICIAIRE \*

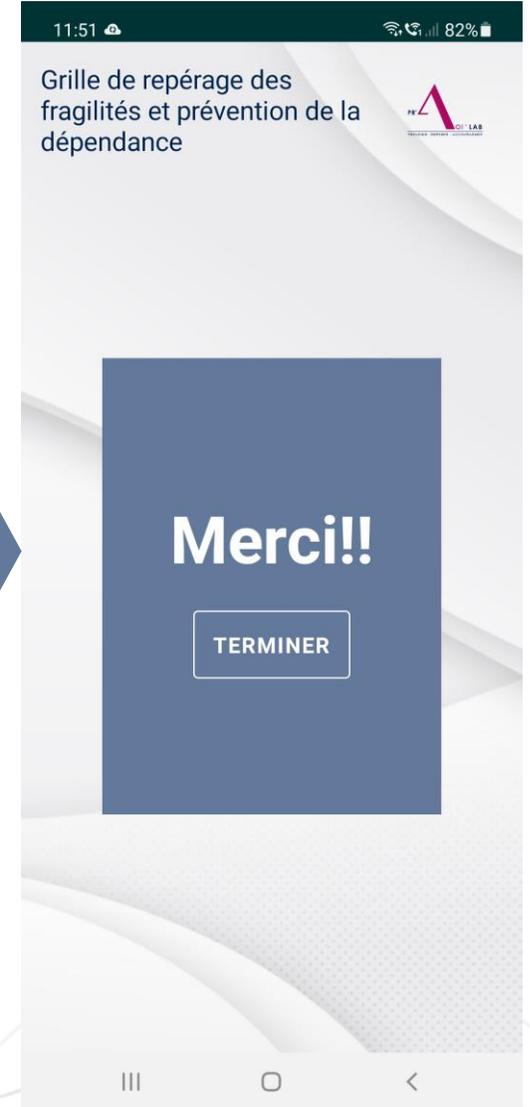
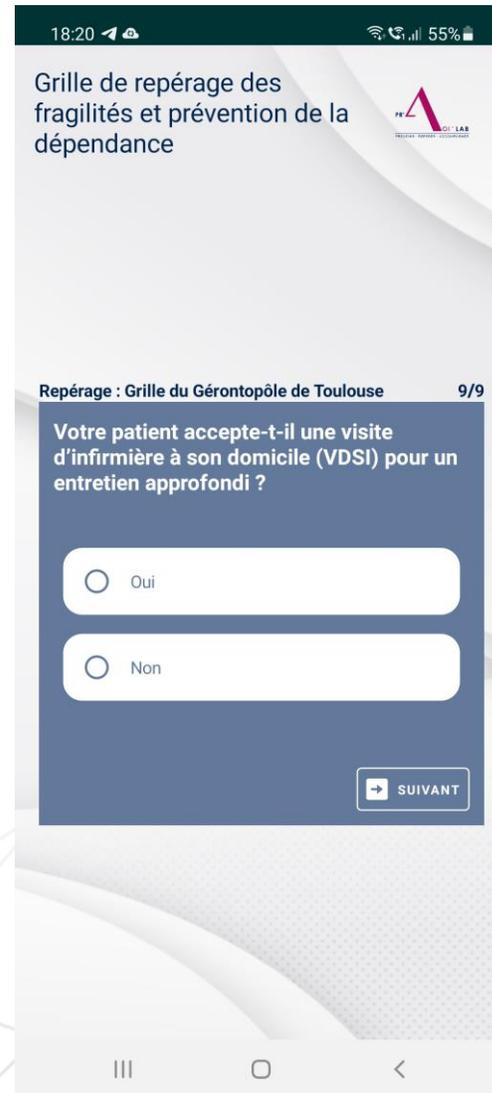
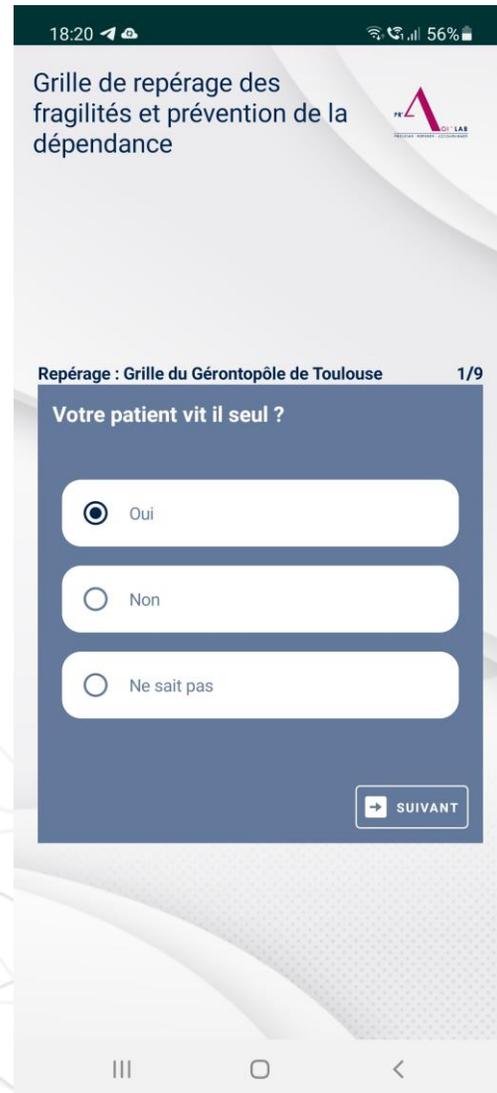
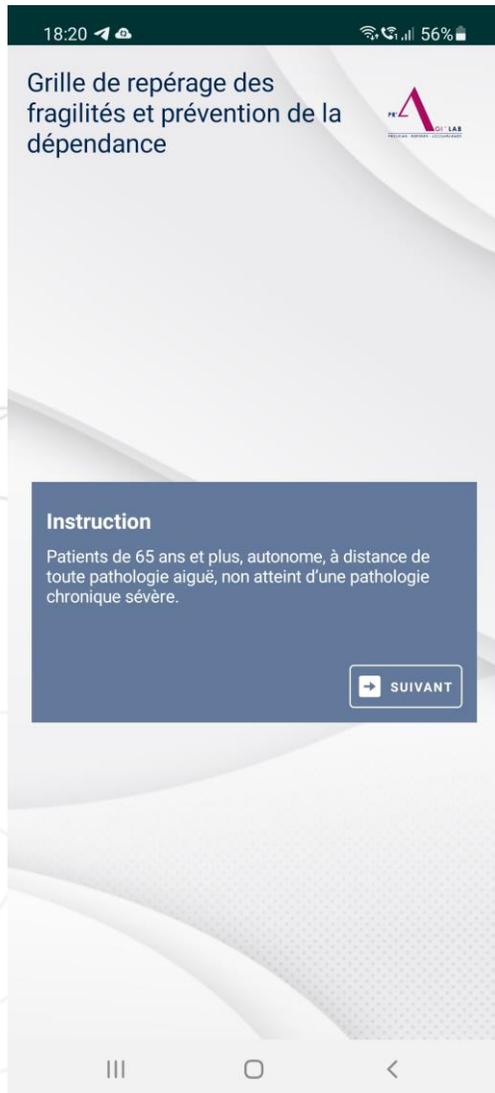
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE \*

FEMME HOMME

RÉINITIALISER

SUIVANT

# Grille de repérage: visuels de l'application



# Grille de repérage: Tableau de bord

Tableau de bord / Réponses

Tableau de bord / Réponses

Questionnaire

Saisir le texte de recher...

Nom	Nom de famille	Date de naissance	Date de Repérage	Status	Suivi VDSI	Actions
test	qa survey	1968-12-14	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
se	ss	2021-11-02	2022-04-17	Pré-fragile	✗	👁
test2	test2	1956-11-23	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
hhh	ffgh	2021-11-16	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
holAaa	dos	2021-11-16	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
maria	hernandez	1994-02-22	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
maria	hern	2021-11-11	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
mggy	hhh	2021-11-24	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
7&8	78889	2021-11-25	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
7868	78788	2021-11-08	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁

Rows per page: 10 1-10 of 59

# Grille de repérage: Synthèse Patient

Bienvenue Juan Mantilla  
juanmantilla@gmail.com



Tableau de bord / Réponses / Voir

## Synthèse des résultats patients

maria hernandez

Score de repérage : robuste 😊

Votre patient vit-il seul ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas



Perte de poids au cours des 3 derniers mois

- Oui
- Non
- Ne sait pas



Fatigue ressentie au cours des 3 derniers mois

- Oui
- Non
- Ne sait pas



Difficultés à se déplacer au cours des 3 derniers mois

- Oui
- Non
- Ne sait pas



# Le repérage récap'

Pour qui ?

Les personnes autonomes de 50 ans et plus , à distance de toute pathologie aigüe, indemnes de maladie grave, sans dépendance avérée vivant dans les Hauts-de-France.

Quand ?

De façon opportuniste

Par qui ?

Par l'ensemble des professionnels de santé de 1er recours tels que les infirmiers, pharmaciens, kinés, pédicures-podologues, orthophonistes, orthoptistes, chirurgiens-dentistes, biologistes, médecins généralistes, sage-femmes.

3

## Suivi du senior



PREVENIR - REPERER - ACCOMPAGNER



# Protocole après repérage

# Protocole après repérage

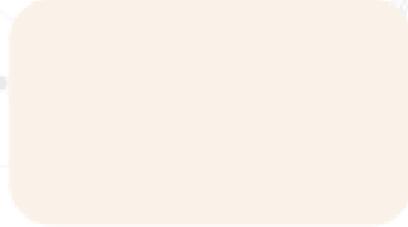
LECTURE DU SCORE et indication à la personne repérée,

PROPOSITION au bénéficiaire de continuer en INTÉGRANT L'EXPÉRIMENTATION proposée par l'URPS IDEL HDF,

Le professionnel de santé proposera alors la PLAQUETTE EXPLICATIVE,

Aide à la PROGRAMMATION DU RENDEZ-VOUS DE LA VDSI 1 avec l'IDEL de son secteur.

### Tampon du professionnel de santé repéreur



Score de repérage



### Information à communiquer à l'infirmier(ère) de votre choix

Expérimentation URPS Infirmiers Hauts-de-France  
CARSAT en cours.

Prendre contact avec l'URPS Infirmiers  
Hauts-de-France pour recevoir les informations et  
votre kit VDSI.

URPS Infirmiers Libéraux Hauts-de-France  
[prefragilite@urps-infirmiers-hdf.fr](mailto:prefragilite@urps-infirmiers-hdf.fr)  
03 20 14 22 15

## Le "Bien vieillir" en Hauts-de-France

Un repérage opportuniste chez les 50 ans et + par les professionnels de santé de premier recours.

Plaquette bénéficiaire

Un projet porté par



et financé par



En partenariat avec



Vous avez bénéficié d'une évaluation de votre capital santé pour un "bien vieillir".  
Vous pouvez maintenant bénéficier d'un accompagnement individuel gratuit proposé dans le cadre d'une expérimentation de la CARSAT Hauts-de-France. Cet accompagnement est réalisé par l'infirmier(ère) libéral(e) formé(e) pour aborder votre avancée en âge en toute sérénité.

### Que va m'apporter cet accompagnement?

- Un bilan de mon capital santé, de mon bien-être physique et psychique.
- Un moment d'échange avec un professionnel de santé infirmier.
- Des conseils adaptés pour protéger ma santé.
- De bons réflexes pour bien vieillir et rester en forme.

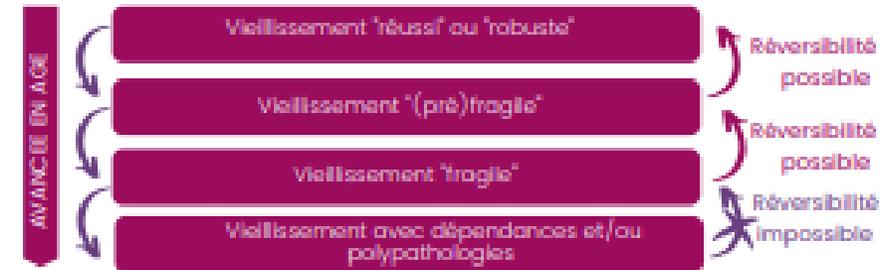
### Pourquoi?

Retarder la perte d'autonomie constitue l'un des enjeux majeurs de notre société.

Le « bien vieillir » en est l'un de ses défis, et demande :

- Un repérage des premiers signes de fragilité.
- Une mise en place d'actions de prévention dès l'avancée en âge.
- Une mobilisation des acteurs nécessaires pour vous informer, vous accompagner et vous guider.

L'augmentation de la longévité conduit principalement vers quatre états ou situations de vieillissement chez les personnes de 50 ans et plus :  
la robustesse, la (pré)fragilité, la fragilité et la dépendance.



Avec l'avancée en âge et ce dès 50 ans, il peut apparaître des fragilités et des pathologies chroniques pouvant entraîner une réduction de l'autonomie et mener peu à peu à la dépendance. La (pré)fragilité peut s'expliquer par de nombreux facteurs dont l'alimentation, l'exercice physique, et les liens sociaux.

Toutefois, la (pré)fragilité et la fragilité sont des processus que l'on peut ralentir voire inverser. En dépistant les facteurs de risque, en agissant sur le processus de fragilisation due à l'avancée en âge et en choisissant sa qualité de vie, il est possible d'améliorer son devenir.

### Si vous souhaitez poursuivre ce parcours :

#### 3 étapes

Une infirmier(ère) libéral(e) formé(e) va prendre contact avec vous pour bénéficier d'une Visite Domiciliaire Sanitaire Infirmière dans le mois suivant votre repérage.

Si vous souhaitez avoir cet échange avec un(e) infirmier(ère) libéral(e) de votre choix, celle-ci doit contacter l'URPS infirmiers Hauts-de-France.

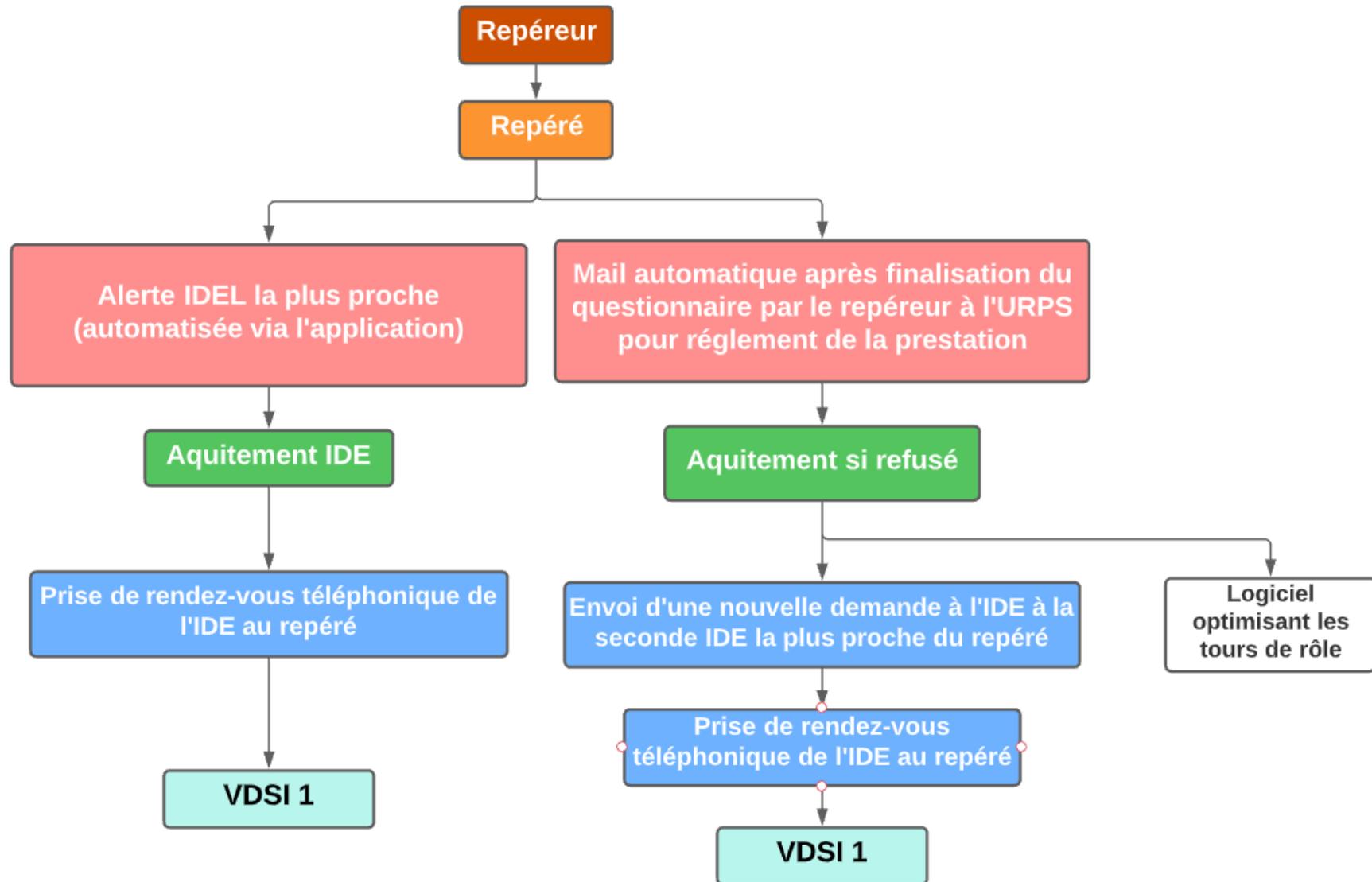
L'infirmier(ère) formé(e) vous proposera un rendez-vous pour vous accompagner dans le cadre de la prévention du bien vieillir.

Poursuivez votre accompagnement avec l'infirmier(ère), par un deuxième rendez-vous à six mois.



Prise de rendez-vous pour la VDSI

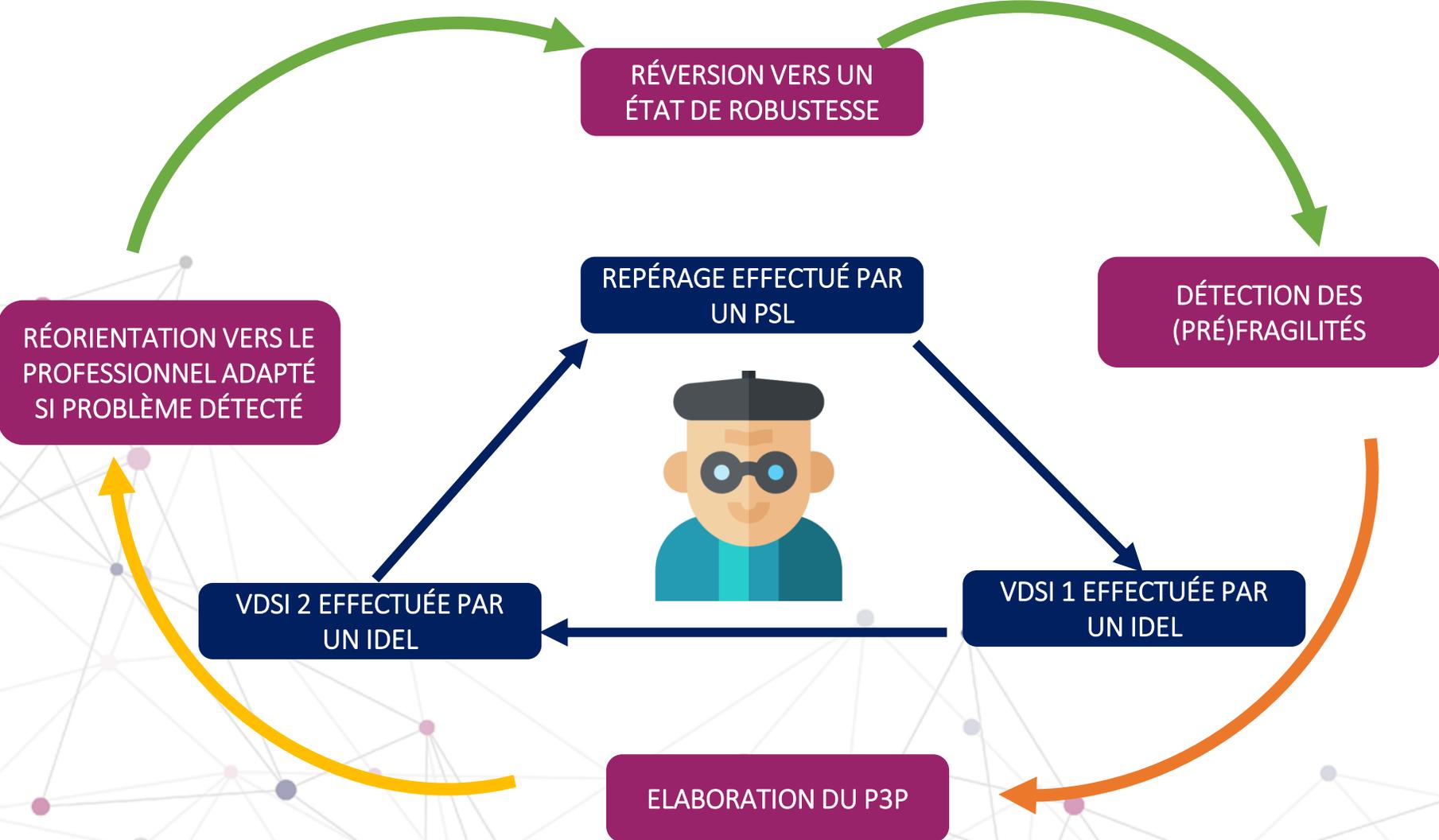
# Dispositif de prise de rendez-vous pour la VDSI Temps 3





Suite du parcours du senior

# Synthèse du parcours du senior





Suivi de  
l'expérimentation  
- personnes ressources -



PREVENIR - REPERER - ACCOMPAGNER





**Suivi par le repéreur : tableau Smart  
Prédic**

# Tableau de bord du repéreur et informations de suivi

Suivi du nombre de repérage via le tableau de bord

Suivi du statut des bénéficiaires dans leur prise de rendez-vous

Permet d'avoir une vue sur l'ensemble du parcours et de programmer des rappels pour la mise en place des VDSI (IDEL)

Les données issues du tableau de bord seront automatiquement transmises à l'URPS qui indemniserà les professionnels repéreurs

Tableau de bord / Réponses

Listes des Patients

Questionnaire

Nom	Nom de famille	Date de naissance	Date de Repérage	Status	Suivi VDSI	Actions
test	qa survey	1968-12-14	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
se	ss	2021-11-02	2022-04-17	Pré-fragile	✗	👁
test2	test2	1956-11-23	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
hhh	ffgh	2021-11-16	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
holAaa	dos	2021-11-16	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
maria	hernandez	1994-02-22	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
maria	hern	2021-11-11	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
mggy	hhh	2021-11-24	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
7&8	78889	2021-11-25	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁
7868	78788	2021-11-08	2022-04-17	Pré-fragile	✓	👁

Rows per page: 10 1-10 of 59

# Fiche patient et transmission des données

Création d'un dossier patient dès le repérage

Un score de repérage délivré en fin de d'entretien via la grille de repérage du Gérontopôle de Toulouse

Une synthèse du parcours sera transmise au médecin traitant via une fiche numérique par messagerie sécurisée ou format papier, envoyée par l'infirmière qui aura fait la VDSI.

Suivi des données via un tableau de bord personnalisé pour l'ensemble des repéreurs

The screenshot shows a digital interface for patient data. At the top, there is a green navigation bar with a home icon, a list icon, a settings icon, and a user profile icon. Below the navigation bar, the breadcrumb trail reads 'Tableau de bord / Réponses / Voir' and the main heading is 'Synthèse des résultats patients'. The patient's name 'maria hernandez' is displayed in blue, followed by the text 'Score de repérage : robuste' with a yellow smiley face emoji. There are four sections of data, each with radio button options:

- Votre patient vit-il seul ?**
  - Oui
  - Non
  - Ne sait pas
- Perte de poids au cours des 3 derniers mois**
  - Oui
  - Non
  - Ne sait pas
- Fatigue ressentie au cours des 3 derniers mois**
  - Oui
  - Non
  - Ne sait pas
- Difficultés à se déplacer au cours des 3 derniers mois**
  - Oui
  - Non
  - Ne sait pas

# Personnes ressources

## Référents URPS IDEL HDF

**Magalie Derôme :**

chargée de mission référente

07 81 32 06 33

**Martineau Coline:**

Chargée de mission polyvalente

07 81 69 66 88

[prefragilite@urps-infirmiers-hdf.fr](mailto:prefragilite@urps-infirmiers-hdf.fr)

## Référent IDP SANTE

**Juan Mantilla :**

[juan.mantilla@idpsante.com](mailto:juan.mantilla@idpsante.com)

**Serge Le Faucheur :**

[serge.lefaucheur@idpsante.com](mailto:serge.lefaucheur@idpsante.com)

**Jean-François Rame:**

[jf.rame@idpsante.com](mailto:jf.rame@idpsante.com)



# Modalités de rémunération

# Modalités d'indemnisation du professionnel de santé repéreur

Le professionnel s'enregistre une fois sur l'application SMART PrédicT, le logiciel prend en compte le nombre de repérages effectués

Une fois par mois une synthèse repérage lui sera envoyée par mail à retourner signée accompagnée d'un RIB

1 REPÉRAGE = 5 EUROS.



# Questions et échanges



**Merci pour votre  
attention**

# Carsat

Retraite & Santé au travail

Hauts-de-France

école normale supérieure paris-saclay

université PARIS-SACLAY

