

# COMPTE-RENDU ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE

## EXERCICE 2019 – LE 26 SEPTEMBRE 2020

### Présents :

Invités : Monsieur Glavieux (expert comptable), Monsieur Imbalzano (Commissaire Aux Comptes),

Membres adhérents : Sylvie André (APRES Montpellier), Martine Bournhonnet (APRES Béziers), Willy Coucke (Souffle d'Orb), Annie Barigelli (Souffle d'Orb) Sophie Martin (Souffle d'Orb), Bernadette Salle (Souffle Mendois), Ghislaine Micheu (APRES Carcassonne),

Membres associés : Sylviane Ferret, Laurene Archambeaud, Viviane Douellou

Salariés : Elise Galmès, Hélène Forthin, Céline Jouvert, Eva Barthélémy,

Membres du CA : Blandine Chapel, le Président Christian Préfaut, Virginie Girondeau, Magali Partyka, Aldjia Abdelaoui,

### **I. Présentation des rapports moral et d'orientation du Président**

#### **a) Rapport moral : Les points forts de l'année 2019 :**

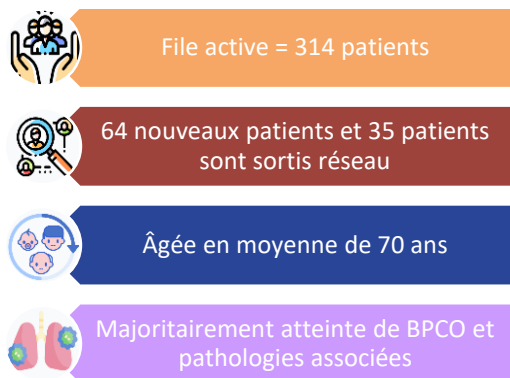
- Nos nouveaux statuts : plus de clarté, et distinction des différents types de membres
- Un accord d'entreprise : bien-être au travail de nos salariés
- Le déménagement de la maison des réseaux : plus de surface !
- L'article 51 pour le domicile
- La poursuite du maillage territorial : nouvelle association le Souffle du Rhône
- Evaluations 2019 vs 2018 : amélioration ou stabilisation de plus de 70% de nos patients, résultat intéressant. Base de données exploitée aussi pour l'équipe de recherche.
- L'article scientifique... si tout se passe bien, il devrait être publié avant la fin de l'année 2020

#### **b) Rapport d'orientation**

- Optimiser la communication (groupes de travail), en particulier vers le corps médical pour avoir des patients en primo-réhabilitation.
- Poursuivre la recherche de fonds propres indispensables
- Intégrer la télé-réhabilitation à nos pratiques. Pour information, bien que ce qui nous rassemble aujourd'hui concerne l'année 2019, nous en profitons pour souligner que la télé-réhabilitation a démarré avec le COVID. Un tiers de nos patients en ont bénéficié. Nous allons le développer pour les patients qui sont éloignés des associations de patients.
- Personnaliser davantage les programmes d'Education Thérapeutique du Patient
- Déployer la formation sur d'autres secteurs (hors Montpellier), optimiser notre communication externe en nous faisant connaître, et nous permet de gagner des fonds propres qui nous sont indispensables.
- Renforcer les associations existantes
- Avoir un nouveau Livr'air (livret d'accueil). A titre d'information, il est en train de se finaliser.
- Développer les outils de coordination sociale
- Se rapprocher des CPTS (ensemble de plusieurs MSP) / PTA (Plateformes Territoriales d'Appui) / MSP (Maisons de Santé Pluridisciplinaires)

## II. Présentation du Rapport d'activité par les responsables concernés

### a) Population suivie en 2019



Merci aux associations de patients qui vont à la rencontre des patients en clinique, lors des permanences, car celles-ci permettent aux personnes sortants de séjours de réhabilitation de bénéficier de nos programmes en intégrant notre Réseau.

### b) Le collectif en 2019



### c) JIA 2019

Encore une belle journée partagée entre 111 patients, 23 salariés/stagiaires, cette année 2019. Sans oublier la vidéo qui nous permet d'en garder de belles traces.

#### d) Le domicile : la réhabilitation en individuel



#### e) Programme ETP

- 15 journées organisées en 2019 (8 au printemps et 7 en automne : programme identique)
- 152 patients ont suivi l'intégralité du programme (8h) : Bilan Educatif Partagé + 3 ateliers journée + 1 atelier Activités de la Vie Journalière
- 22 professionnels impliqués

#### f) Actions sociales



**45 patients** accompagnés avec comme principaux besoins :

- le maintien à domicile dans des conditions adaptées suite à une perte d'autonomie
- la reconnaissance du handicap et l'accès aux droits à la santé
- l'accès à un logement adapté
- être protégé (protection des majeurs)

En 2019, ce sont 125 professionnels de santé qui ont participé à ces démarches.

**48 patients** suivi dans le cadre de la veille médico-sociale

Les raisons principales des absences ou des « décrochages » dans le parcours de soins sont :

- la perte d'autonomie
- les difficultés à se déplacer
- un sentiment d'incapacité à participer aux séances

Il en résulte la fin de la prise en charge par le réseau

L'intérêt de la veille est de s'assurer de la continuité des soins auprès d'autres professionnels et (si besoin) contribuer à l'adaptation du quotidien des patients avec l'organisation de services d'aide à la personne

#### **g) Les évaluations annuelles**

- Organisation revisitée pour la transition du dossier patient, notamment grâce à la messagerie sécurisée Médimail et la gestion de toute l'administration des dossiers patients confiée depuis septembre 2018 à une seule personne, l'assistance médico-sociale du Réseau.
- Des délais plus courts de réception du bilan d'évaluation par le patient

En 2019 : 207 patients ont été évalués et 623 bilans envoyés aux professionnels de santé de ces patients.

Les problèmes de santé des patients impliquent parfois qu'ils ne peuvent pas être évalués, ou leur évaluation peut être reportée.

#### **h) Nos résultats 2019**

##### **Evolution des résultats entre 2018 et 2019**

- 73% des patients ont amélioré ou maintenu leurs capacités physiques
- 71% des patients ont amélioré ou maintenu leur qualité de vie
- 77% des patients ont amélioré ou maintenu leur sensation d'essoufflement

##### **Satisfaction 2019**

- Bonne satisfaction des patients : 8,9/10

##### **Les résultats principaux :**

- Stabilisation de la tolérance à l'effort et de la qualité de vie à 4 ans.
- Stabilisation de la dyspnée à 5 ans.
- Doublement de l'espérance de vie à 5 ans par rapport à une population témoin.

Nous n'imaginions pas de tels résultats positifs, et nous sommes heureux pour nos patients de l'efficacité de l'accompagnement que le Réseau leur propose.

##### **Article en cours de publication**

D'ici la fin de l'année, il devrait normalement être publié. L'équipe remercie toutes celles et ceux qui ont contribué de près ou de loin à sa réalisation.

#### **i) La formation réalisée par le Réseau**

- ETP 40h : 2 sessions, en partenariat avec l'Apard Groupe Adène
- Journée boîte à outils Lodève
- Formation Egrégor « L'essentiel en Réhabilitation Respiratoire », à Caveirac (30)

- Les bases de l'entretien motivationnel en interne.

En tout, ce sont 59 professionnels qui ont formés par notre Réseau, y compris au sein de notre équipe et de celles de la Maison Des Réseaux.

#### **j) Consultations tabacologie au cabinet Valmédica, cabinet de pneumologues à Nîmes**

- 11 journées de consultations
- 57 consultations organisées
- Environ 25 patients suivis

#### **k) Et puis ...**



#### **Nos rencontres/ manifestations**

- CHU de Carcassonne
- clinique Feel Dentaire / clinique Pic Saint Loup
- Prado BPCO
- Collectif Aidants 34
- Maison de la santé Narbonne
- Domitys
- Mois sans tabac
- RIL (détail avec Céline)
- Faculté de médecine
- Ecole de kinésithérapie

Et des groupes de travail (sur les thèmes : R&H, démarche qualité, formation, communication, ...) avec la Fédération des Réseaux.

#### **l) Nos partenaires financiers**

- ARS Occitanie
- Apard groupe Adène
- CPAM
- Scaléo
- Fédération du Sport Français
- Malakoff Mederic
- Fond de Développement pour la Vie Associative
- CFPPA (Conférence des Financeurs)

Nous remercions tous nos partenaires très chaleureusement pour leur soutien nécessaire.

### **III. VOTES des rapport moral et d'orientation, et d'activité**

Au préalable, les participants sont invités à faire part des questions qui pourraient les animer :

1/ Virginie Girondeau (psychologue référente et membre du CA) interroge notre Assistante Sociale sur notre manière d'organiser le relais aux professionnels de santé lorsqu'une fin de prise en charge intervient.

Réponse de l'assistante sociale : nous créons ce lien quand notre réseau n'intervient plus de façon régulière, avec le Médecin Généraliste, avec l'accord de la personne. Mon intervention consiste à lui parler de l'évolution de la situation de cette personne, des raisons pour lesquelles elle ne participe plus. Il peut aussi s'agir de m'assurer d'une prise en charge au niveau respiratoire, souvent en lien avec le kinésithérapeute. Parfois avec l'infirmier libéral quand c'est le cas. Sur le plan social, en priorité ce sont souvent les partenaires sociaux du département les interlocuteurs. Je m'assure que le patient soit en relation avec le bon interlocuteur de son territoire.

2/ Virginie Girondeau nous demande si nous savons ce que font les médecins des bilans que nous leur adressons.

Réponse d'Hélène : Il semble d'après les quelques retours que nous avons, que bien souvent il ne suscite pas beaucoup d'échange entre le patient et son professionnel de santé. Actuellement, l'essentiel de ces bilans est adressé par courrier. Même si nous n'en n'avons pas beaucoup de retour, il est indispensable que nous communiquions ces informations aux professionnels de santé qui accompagnent nos patients. Seules les cliniques du souffle nous en parlent, comptent dessus, et dans le cadre de « ma santé 2022 », ces bilans répondent à un besoin de leur part. Nous avons noté par ailleurs que le nouveau visuel de ces bilans, intégrant des « curseurs » est apprécié. Pour ce qui est des bilans envoyés aux patients, ils leur parviennent désormais via leur EAPA qui le leur remet en mains propres, et dans ce cas l'échange existe et paraît souvent nécessaire voire rassurant pour le patient.

Devant l'absence de questions supplémentaire, la coordinatrice générale fait procéder aux votes.

***Le rapport moral et d'orientation est adopté à l'unanimité.***

***Le rapport d'activité est adopté à l'unanimité***

### **IV. Présentation du Rapport Financier**

#### **a) Par Monsieur GLAVIEUX, de PWC, notre expert-comptable**

Recettes : 378 615€ (5% de plus que 2018), constituées essentiellement des subventions notamment l'ARS (94%) dont nous avons perçu une dotation supplémentaire de 22K€.

Dépenses : 364 417€ contre 343 880€ en 2018 qui s'expliquent par l'augmentation des achats notamment d'équipements sportifs pour le collectif. S'ajoutent un montant de loyer supérieur suite au déménagement du siège, et l'augmentation du nombre d'intervenants pour le Domicile.

Les autres éléments impactant le Résultat sont les produits financiers qui ne concernent que les intérêts du Livret A, et l'utilisation du budget ARS 2018 décalé sur 2019.

Il est à noter une forte participation des bénévoles, évaluée à 32 600€, donnée à titre indicatif car elle n'impacte pas le résultat

Les nouveaux investissements ont porté sur l'achat d'un serveur de réseaux, de 2 défibrillateurs, et de 2 ordinateurs, le tout pour un total 7 829€

Enfin, les Fonds Propres, sont passés de 90 384€ à fin 2018 à 105 565€ à fin 2019. Et AIR+R avait en trésorerie 113 308€ au 31/12/19 contre 104 971€ au 31/12/2018.

#### **b) Présentation de l'activité ARS chiffrée, par la Trésorière**

Résultat comptable positif à 15 180€

L'augmentation de la dotation ARS est liée à l'augmentation du nombre de patients pris en charge par le réseau, surtout en collectif et en ETP.

La diminution des produits repose sur la baisse des recettes de la formation car nous avons fait le choix de ne pas remplacer une salariée en congé maternité.

A noter une hausse des subventions hors ARS avec 3 nouveaux contributeurs en réponse aux appels à projets, ainsi qu'une hausse de 6.26% des charges liées aux investissements, et l'augmentation de la masse salariale (prime Macron et passage de 80% à 90% depuis avril de temps de travail de la coordinatrice générale).

Le « coût patient » a baissé de 4%, et les charges liées à l'ETP de 8.5%.

En 2019 la dotation ARS n'a pas couvert la totalité des dépenses des 3 postes, nos Fonds Propres sont donc nécessaires.

#### **c) Présentation du Rapport du Commissaire aux Comptes,**

Rapport sur les comptes de l'exercice 2019

Particularité : aucune problématique, équipe et conseils performants. Comptes certifiés réguliers sincères et représentatifs.

Les comptes n'ont pas été modifiés du fait des incidences éventuelles de la crise sanitaire qui ne peuvent pas être connues à ce jour pour l'année 2020.

Dualité gestion budget ARS permet d'équilibrer les comptes/budget FP

Rapport spécial sur les conventions règlementées : il n'y a pas de convention règlementée.

### **V. VOTES concernant la partie financière**

#### **a) Rapport financier et comptes de l'exercice clos le 31 décembre 2019 (Secteur ARS et Fonds Propres)**

***Adopté à l'unanimité***

#### **b) Affectation des résultats de l'exercice clos le 31 décembre 2019 (secteurs ARS et Fonds Propres)**

Affectation du résultat de 15 187.20€, somme à reporter en fonds associatifs.

***Adopté à l'unanimité***

- c) **Quitus à donner au Président et au Bureau pour la gestion de l'exercice écoulé,**

***Adopté à l'unanimité***

## **VI. Renouvellement d'administrateurs des membres du CA**

Pour rappel :

Le conseil étant renouvelé chaque année par tiers, les membres sortants pour les 2 premiers renouvellements seront désignés par le sort, mais rééligibles. En cas de vacance, et si besoin est, le conseil pourvoit provisoirement au remplacement de ses membres. Il est procédé à leur remplacement définitif par la plus prochaine Assemblée Générale. Les pouvoirs des membres ainsi élus prennent fin au moment où devrait normalement expirer le mandat des membres remplacés.

Trois membres ont donc été tirés au sort pour ce renouvellement par tiers, et nous enregistrons une démission :

<b>Tirage au sort au CA du 4 mars 2020</b>	<b>Appel a candidature</b>
Fares Gouzi	Oui
Aldjia Abdellaoui	Oui
Magali Partyka	?
Sortie volontaire : Anna Ozil	Willy Coucke

Les trois membres sortants se représentent mais il nous faut remplacer un membre adhérent car Anna a donné sa démission. Nous n'avons pas de candidat puisque Willy s'est finalement rétracté.

Le président invite les membres de l'assemblée à faire acte de candidature.

Il ne s'agit que de 3 réunions par an pour représenter les usagers. Magali propose que cet adhérent puisse participer en visio. Dans ces conditions, Sophie Martin (Présidente du Souffle d'Orb, secteur de Bédarieux) se présente.

Le Président rappelle donc les noms des 4 candidats, 3 en tant que membres associés, et 1 en tant que membre adhérent, et fait procéder au vote en une fois pour la totalité des membres candidats après avoir demandé à l'assemblée si elle s'opposait à cette modalité, qu'elle a validée.

***La liste des membres élus ou réélus est adoptée à l'unanimité***

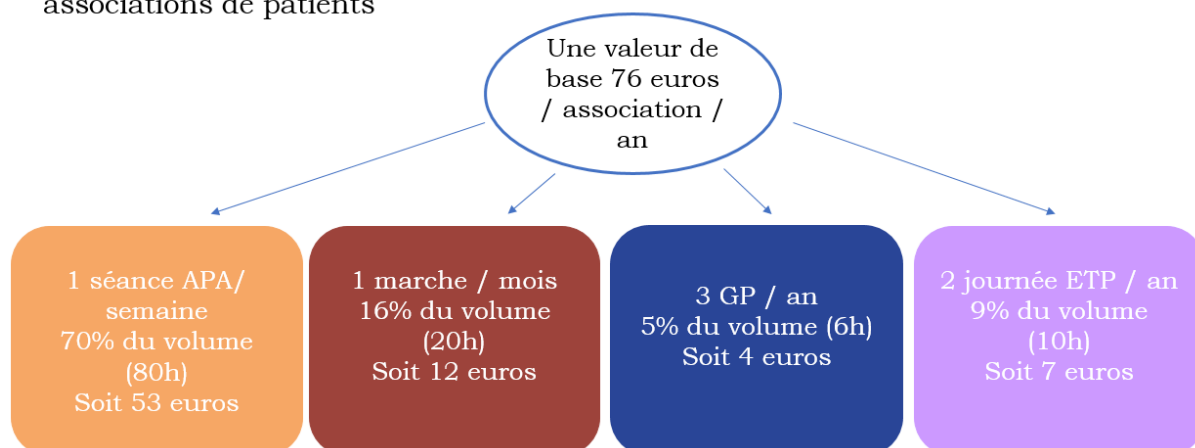
## **VII. Vote de la cotisation 2020**

Le Président propose que la cotisation soit calculée sur le même système de calcul dont le coût est en corrélation avec le nombre d'adhérents de chaque association.



## Méthode de calcul de la cotisation des APRRES :

Une valeur de base découpée en volume d'activité déployé par le réseau pour les associations de patients



**Adopté à l'unanimité**

## VIII. Remerciements

Le Président remercie l'équipe pour le travail effectué. Il l'a dite « remarquable et remarquée en 2019, ainsi qu'au niveau de la prise en charge des patients dans le cadre de la COVID »

Il remercie également les participants à cette AG quelque peu hors normes, et les bénévoles pour leur investissement, souhaitant à tous une bonne suite.

Magali adresse ses remerciements au « chef de file » qu'est Christian. Elle remercie également l'équipe des salariés et les membres du CA.

A son tour, les membres de l'équipe du siège adressent leurs chaleureux remerciements à Christian.

Les membres adhérents, derrière leur écran, tiennent à adresser leurs remerciements pour l'accompagnement précieux qui s'est organisé durant le confinement.

L'Assemblée générale se clos à 11h20.