APPEL À PROJETS

**« VERS UN HÔPITAL ALZHEIMER *FRIENDLY* »**

Date limite de dépôt des projets : **mardi 30 septembre 2025 à 23 h 59**

Le vieillissement de la population exerce une pression forte sur les hôpitaux et les amènent à accueillir de plus en plus de personnes âgées notamment les plus fragiles vivant avec des troubles cognitifs. Parce qu’un séjour à l’hôpital peut aggraver la perte d’autonomie et majorer les troubles d’une personne vivant avec la maladie d’Alzheimer, des initiatives se développent pour rendre l’hôpital « Alzheimer *Friendly* », avec des actions favorisant l’accueil et la prise en soin des personnes vivant avec la maladie d’Alzheimer.

Pour donner aux équipes les moyens de s’emparer ou d’aller plus loin dans cette démarche, la Fondation Médéric Alzheimer, en partenariat avec la Fédération hospitalière de France (FHF) et la

Fédération des Établissements Hospitaliers et d’Aide à la Personne (FEHAP), renouvelle l’appel à projets « Vers un hôpital Alzheimer *Friendly* » et renforce son soutien en augmentant l’enveloppe allouée de 50 000 € à **400 000 € à répartir entre un ou plusieurs projets.**

1. **Objectifs de l’appel à projets**

La Fondation souhaite apporter son soutien à des **dispositifs d’accompagnement** et/ou de **nouvelles organisations** destinés à **améliorer l’accueil, la prise en soin, le parcours** des personnes vivant avec la maladie d’Alzheimer et apparentée et de leurs aidants à l’hôpital voire à éviter le passage à l’hôpital.

Les projets peuvent concerner **des services d’urgences**, **d’autres services de l’hôpital** (hors filière gériatrique) assurant l’accueil des personnes âgées atteintes de troubles cognitifs ou encore traiter de la question de **l’articulation ville-hôpital, Ehpad-hôpital** ou encore **domicile-hôpital.**

Ils peuvent mobiliser plusieurs partenaires au sein ou en dehors de l’hôpital et être ainsi le fruit d’une collaboration entre plusieurs services hospitaliers.

Ils peuvent proposer des actions (liste non exhaustive) visant à :

* améliorer le repérage des personnes âgées ayant des troubles cognitifs ;
* mieux reconnaitre la place et le rôle des aidants ;
* former et sensibiliser les professionnels hospitaliers à la culture gériatrique et à la maladie d’Alzheimer ;
* adapter les espaces ;
* développer une démarche globale au sein d’un établissement ;
* éviter le passage aux urgences ;
* éviter le passage à l’hôpital.

Les candidats peuvent présenter **un projet à mettre en place** ou **un projet déjà existant** et pour lequel des pistes d’amélioration, de développement ou d’essaimage sont prévues.

1. **Modalités de participation à l’appel à projets**

Structures éligibles :

Le projet doit être porté par une **structure sanitaire** (CH, CHU/R, hôpitaux de proximité, CHS, SSR, hôpitaux de jour…) **publique ou privée non lucrative** ou à gestion désintéressée, accueillant des personnes vivant avec la maladie d’Alzheimer :

* Services d’urgences et hospitalisation (cardiologie, neurologie, orthopédie…)
* Hôpitaux de jour dans les établissements de court séjour (MCO)
* Services administratifs
* Services de soins de suite et de réadaptation
* Établissements de santé mentale
* Services de consultations externes
* Equipes HAD
* Unités de soins palliatifs
* Equipes mobiles de soins palliatifs

Structures non éligibles :

* Les structures privées lucratives
* Les structures d’hébergement et de soins spécialisées dans l’accueil de personnes souffrant de troubles cognitifs

**Ces structures peuvent en revanche être bénéficiaires et/ou partenaires des actions proposées.**

1. **Critères d’évaluation et processus de sélection**

Les dossiers éligibles seront analysés à partir de **critères d’évaluation** comme :

* L’adéquation avec les objectifs de l’appel à projets
* Les améliorations attendues sur la qualité de vie des patients, la réduction du stress des aidants, l’organisation des soins, le travail des soignants
* Le rôle et la place des aidants
* La pertinence du calendrier et du plan de financement annoncés
* La diversité et la complémentarité des professionnels et des services associés dans l’action (équipe médicale, équipe administrative, intervenants sociaux et médico-sociaux, équipes mobiles, personnel des urgences...)
* La capacité à mobiliser et à coordonner des acteurs du médical et du médico-social au sein et en dehors de l’hôpital

Les dossiers doivent proposer une **évaluation** précise des résultats, prévoir une **pérennisation** du projets post-financement de la Fondation et enfin détailler les modalités de **réplicabilité** de l’action mise en place quand cela est opportun.

La participation des personnes vivant avec la maladie d’Alzheimer et de leurs proches aux différentes phases de réalisation de l’action présentée (conception, mise en œuvre, évaluation) sera appréciée.

**Processus de sélection** :

* Vérification de l’éligibilité des dossiers par la Fondation au regard des éléments attendus
* Evaluation de chaque dossier par deux instructeurs externes pluridisciplinaires puis par un jury pluridisciplinaire en formation plénière qui établira un classement des candidats. Ce dernier sera proposé au Conseil d’administration de la Fondation, seul décisionnaire.

1. **Soutien financier**

**L’enveloppe de 400 000 € dédiée à l’appel à projets sera répartie entre un ou plusieurs projets.**

Des **co-financements sont possibles** et doivent être indiqués dans le dossier de candidature.

Les projets peuvent avoir une **durée de mise en place jusqu’à 18 mois**.

Les subventions sont versées en plusieurs fois : 50 % en début de projet, 40 % au milieu et 10 % à la fin (sous réserve de remise dans les temps des documents de suivi et de fin de projet attendus).

La dotation de la Fondation pourra couvrir :

* Des frais de personnel s’ils sont ponctuels (formateurs par exemple) ou que le porteur de projets est en mesure d’assurer la pérennité du poste au-delà de la dotation de cet appel à projets
* Des frais de fonctionnement
* Des frais d’équipement
* Des frais de formation

1. **Modalités de candidature**

* Vous pouvez candidater en ligne [ici](https://www.fondation-mederic-alzheimer.org/?post_type=project&p=30057&preview=true)
* Vous pouvez compléter le dossier de candidature ci-après et l’envoyer :
* Par voie électronique à l’adresse : [alzheimerfriendly@med-alz.org](mailto:alzheimerfriendly@med-alz.org)
* Par voie postale à : Fondation Médéric Alzheimer 5 rue des Reculettes 75013 Paris

Pour toute question, contactez Marie-Sophie Gannac, responsable de projets « Question AAP « vers un hôpital Alzheimer *Friendly* 2025 » : [alzheimerfriendly@med-alz.org](mailto:alzheimerfriendly@med-alz.org)

Calendrier :

|  |  |
| --- | --- |
| Ouverture de l’appel à projets | Jeudi 15 mai au **mardi 30 septembre 2025 à 23 h 59** |
| Annonce des lauréats \* | après la mi-décembre 2025 |
| Cérémonie d’annonce | Début 2026 |

*\* Tous les porteurs de projets seront avertis par courrier des résultats de l’appel à projets.*

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

APPEL À PROJETS **« VERS UN HÔPITAL ALZHEIMER *FRIENDLY* »**

*Date limite de dépôt :* ***mardi 30 septembre 2025 à 23 h 59***

1. **Titre du projet :**
2. **Structure porteuse du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure |  |
| Adresse postale |  |
| Sigle |  |
| Statut (public, PNL) |  |

1. **Responsable du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Adresse électronique |  |
| Responsable suppléant \* |  |

*\* Un plan de suivi d’activité en cas de départ du responsable de projet doit être envisagé et le nom d’une personne identifiée comme ressource complémentaire indiqué.*

1. **Description du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Ce projet concerne :  - Un service d’urgence  - Un autre service hospitalier  - Articulation ville/hôpital  - Articulation domicile/hôpital  - Articulation EHPAD/hôpital |  |
| En quoi votre projet rentre-t-il dans une démarche Alzheimer *Friendly ?* Contexte, objectifs du projet : | |
| Modalités de mise en œuvre (moyens humains et matériels, activités, comité de pilotage, …) : | |
| Calendrier et étapes de mise en œuvre du projet : | |
| Population(s) concernée(s) et estimation du nombre de bénéficiaires attendus : | |
| Service(s) de l’hôpital concerné(s) : | |
| Améliorations attendues et indicateurs d’évaluation du projet prévus (respect du calendrier, livrables, implication et coordination des équipes, satisfaction des patients, de leurs proches, des équipes soignantes, …) : | |

*Vous pouvez compléter votre dossier de candidature en y ajoutant tout document que vous jugerez pertinents (descriptif du projet en format PDF, photos, plan, vidéos, témoignages, …)*

1. **Budget du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Budget total du projet \* |  |
| Ressources propres |  |
| Subventions acquises (combien et de qui) |  |
| Subvention demandée à la Fondation |  |
| Autres subventions demandées (combien et à qui) |  |

*\* Possibilité de joindre des devis à votre dossier de candidature.*

**Remplissez le tableau de budget mis en en annexe 1 à la fin du dossier de candidature**

1. **Pièces complémentaires**

Pour que votre dossier soit complet vous devez **obligatoirement** fournir :

* Le budget détaillé du projet (annexe 1)
* Une attestation d’engagement à se rendre disponible pour la remise du prix et pour tout autre action en lien avec cette distinction (annexe 2)
* Un avis du chef de pôle/de service (annexe 3)

*Annexe 1*

**Titre du projet :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Charges** | **Détail** | **Montant**  **en euros** | **Produits** | **Détail** | **Montant**  **en euros** |
| **Achats** | |  | **Vente de produits finis, prestations de services, marchandises** | |  |
| Achats d’études et de prestations de services |  |  | Prestation de services |  |  |
| Achats non stockés de matières et de fournitures |  |  |  |  |  |
| Fournitures non stockables (eau, énergie) |  |  |  |  |  |
| Fourniture d’entretien et de petit équipement |  |  |  |  |  |
| Autres fournitures |  |  |  |  |  |
| **Services extérieurs** | |  | **Subventions d’exploitation** | |  |
| Sous-traitance générale |  |  | Etat (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |  |
| Locations |  |  |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  | Région(s) |  |  |
| Assurance |  |  |  |  |  |
| Documentation |  |  | Département(s) |  |  |
| Divers |  |  |  |  |  |
| **Autres services extérieurs** | |  | Commune(s) |  |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  | Organismes sociaux |  |  |
| Déplacements, missions |  |  | Fonds européens |  |  |
| Frais postaux et de télécommunication |  |  | CNASEA (emplois aidés) |  |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |  |  |
| **Impôts et taxes** | |  | Autres recettes |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  |  |  |  |  |
| **Charges de personnel** | |  | **Autres produits de gestion courante** | |  |
| Rémunération des personnels |  |  |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |  |  |
| Autres charges de personnel |  |  |  |  |  |
| **Autres charges de gestion courante** | |  | **Produits financiers** | |  |
| **Charges financières** | |  | **Produits exceptionnels** | |  |
| **Charges exceptionnelles** | |  | **Reprises sur amortissements et provisions** | |  |
| **Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)** | |  | **Transfert de charges** | |  |
| **Total des charges prévisionnelles** | |  | **Total des produits prévisionnels** | |  |
| **Emplois des contributions volontaires en nature** | |  | **Contributions volontaires en nature** | |  |
| Secours en nature |  |  | Bénévolat |  |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  |  | Prestations en nature |  |  |
| Personnel bénévole |  |  | Dons en nature |  |  |
| **Total des charges** | |  | **Total des produits** | |  |

*Annexe 2*

**ATTESTATION DE DISPONIBILITE POUR LA CÉRÉMONIE D’ANNONCE**

Le lauréat de l’appel à projet 2025 « Vers un hôpital Alzheimer *Friendly »* sera annoncé à la fin de l’année. La forme et le lieu de la cérémonie reste à définir.

Je soussigné(e) :

représentant :

m’engage, le cas échéant, à me rendre disponible pour la cérémonie d’annonce.

Fait à :

Le :

Signature

*Annexe 3*

**AVIS DU CHEF DE SERVICE**

**Coordonnées du chef de service**

Nom, prénom :

Fonction :

Structure :

**Avis sur la candidature à l’appel à projets 2025 « Vers un hôpital Alzheimer *Friendly* » :**

Fait à :

Le :

Signature