



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



OG 05 : vieillissement

CODIR / CONCERTATIONS

23/01/23



Objectif opérationnel 1 : Repérer et prévenir la perte d'autonomie



Des projets de prévention du vieillissement/fragilités en démarrage :

- **TEMPOFORME** : prévention des maladies chroniques à destination des adultes >45 ans
- **Prévention des pathologies chroniques des aidants** de patients MND (CHU Lille)
- **Dépistage de l'ostéoporose en officine** en lien avec l'URPS pharmaciens

tempof@rme

Un accès à une expertise gériatrique ou psycho-gériatrique qui couvrira en 2023 l'ensemble de la région sur les lieux de vie et de soins, en hospitalisation, à domicile et en EHPAD avec :

- **24 équipes mobiles de psychogériatrie financées en EHPAD** financées en 2022 couvrant la région
- **29 équipes mobiles intra-hospitalières** couvrant l'ensemble des filières régionales
- **24 équipes pluripro-fessionnelles à domicile** entre DAC et établissements de santé par AAP en 2023
- **Un dispositif d'appui gériatrique téléphonique** gériatrique mobilisable en cas de besoin (WE et fériés)



Equipe Spécialisée de Prévention Inter-EHPAD

Un développement de l'accès à d'autres expertises spécialisées en EHPAD :

- **32 EM de soins palliatifs** pour couverture régionale
- **22% des EHPAD couverts par une EM d'hygiène**
- **2 équipes Parkinson interdépartementales en EHPAD**, couvrant la région, auprès des CE des CHU en 2022
- **13 équipes de prévention pluri-professionnelles (ESPREVE) en EHPAD** depuis 2021 couvrant la région, avec création d'outils de prévention spécifiques aux EHPAD (Parkinson, douleur, ostéoporose, addictions,...)



Un effort sur l'accessibilité dans toute la région aux consultations quel que soit le lieux de vie et des suivis renforcés en ville avec :

- **Dispositif expérimental d'accompagnement des nouveaux médecins en EHPAD** (référént et kit)
- Couverture régionale en **consultations mémoire** (relabellisation prévue en 2023) et **consultations gériatriques**
- **Bilans neuropsychologiques en ville** étendus à toute la région avec MEOTIS, renforcés fin 2022
- **Suivis renforcés en ville SEP et Parkinson** étendus à toute la région avec PARC-SeP, renforcés fin 2022



Des manques repérés dans les actions visées au PRS :



- **Programmes d'ETP MND** encore trop peu développés en ville
- **Offre d'APA** en cours de structuration à l'appui des MSS et à venir des référents APA dans tous les ESMS (décret en attente)
- **Une couverture vaccinale** contre la grippe et la Covid-19 satisfaisante chez les résidents des EHPAD mais très insuffisante chez les professionnels des EHPAD
- **Projets avec les MSP ou CPTS** en réflexion



Objectif opérationnel 2 : Soutenir les aidants et les accompagner au quotidien



Une couverture territoriale régionale finalisée en plateformes de répit des aidants avec :

- **24 plateformes de répit** dans une **fédération régionale** qui organise notamment la journée régionale annuelle des aidants
- Des **formations/sensibilisations pour la montée en compétence** des professionnels des PFR
- des renforts financiers apportés en 2020 et 2021 notamment en
 - **psychologues,**
 - **suppléance à domicile**
 - Pour des **actions locales** selon les diagnostics territoriaux des PFR
- Des **outils numériques** financés en post-crise en 2021 pour du lien social



Une réorganisation de l'offre de répit en cours avec les Départements avec :

- Un bilan réalisé par les pilotes MAIA/CFG pour structurer un AAP qui a démarré dans 3 départements
- 17 territoires de FG / 23 avec accès à des **hébergements temporaires post-hospitalisation** ou lors de l'hospitalisation de l'aidant
- Le déploiement de solutions innovantes pour répondre aux besoins des personnes : des accueils de jour itinérants, des hébergements temporaires modulables pour l'accueil la nuit ou en urgence



Des actions prévues au PRS et réorientées vers les partenaires :



- Les formations des aidants sont désormais financées au travers des CDFPPA



Objectif opérationnel 3 : Ajuster l'offre sur les territoires selon les besoins identifiés

Le développement de dispositifs d'accueil médico-social innovants en lien avec les politiques départementales :

- 1 AAP pour 5 **Centres ressources territoriaux** (EHPAD/SSIAD) en cours et développement prévu selon les délégations de crédits
- 16 **Habitats inclusifs** financés PA ou mixte (PA/PH) : 3 Nord et 1 Oise PA et 4 Somme, 5 Nord, 2 PDC et 1 Aisne pour publics mixtes
- 9 **tiers lieux autonomie** (dont 7 financés sur le FIR et 2 CNSA/investissement) 3 Nord, 1 Oise, 4 Pas de Calais, 1 Somme
- 45 **Spasad** dont 34 intégrés expérimentaux 5 Aisne, 12 Nord, 3 Oise, 17 Pas de Calais, 8 Somme

L'évaluation ou le déploiement régional des dispositifs expérimentaux existants réalisés avec :

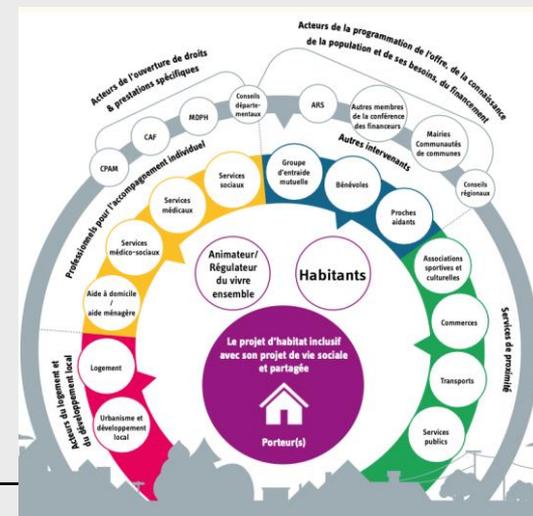
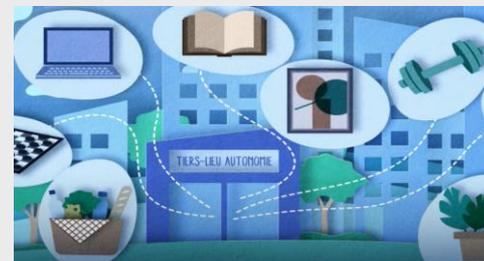
- 42 **ESA** couvrent la région et ont bénéficié de renforts financiers en 2021
- 17 **ESPRAD** couvrent la région et ont bénéficié de renforts financiers en 2022
- 28 **dispositifs IDE de nuit** territoriaux couvrent 140 EHPAD (24%) dans les 5 départements

Le déploiement régional d'unités spécialisées en EHPAD dans tous les départements :

- 139 **PASA**
- 33 **UHR**
- 47 **UVPH** (unités pour personnes handicapées vieillissantes) avec 626 places

Le déploiement ou la construction de projets innovants est en cours dans certains territoires avec :

- **Iatroprev** sur les métropoles lilloises et amiénoises pour la réduction de la iatrogénie médicamenteuse depuis 2021 (art 51)
- **Nutri'âge** sur l'arrageois pour la PEC des patients dénutris, extension à Montreuillois/Ternois sept. 2022 (art 51)
- Un projet art. 51 pour 2023 de **parcours sur l'ostéoporose** sur la métropole lilloise
 - Des projets testés en région pour :
 - **l'accès aux soins bucco-dentaires en EHPAD** sur le boulonnais et valenciennois en 2023
 - **La réduction des psychotropes en EHPAD** sur la métropole amiénoise en 2023
 - **L'accompagnement du risque de chute** avec des MSS et FG en 2023 (plan chutes) sur des territoires à définir
 - Des projets en réflexion :
 - La transformation des services à domicile (démarrage fin 2023)
 - l'accès à la prise en charge des troubles auditifs en EHPAD



L'OG 05 en un coup d'œil : les résultats



Objectif opérationnel 5 : Développer la culture commune et la formation gériatrique : des créations régionales

La création d'un centre ressources inter-régional en psychogériatrie et psychiatrie de la personne âgée

Des formations et sensibilisations ont été financées selon les besoins et demandes des professionnels aux thèmes suivants :

- Aux **méthodes d'action en prévention** et au contexte de l'EHPAD pour les 13 ESPREVE (soit environ 60 personnes pour un total d'environ 20 journées)
- À l'**accompagnement des patients SEP ou Parkinson** pour les SSIAD/SAMSAH/SAVS et PFR
- À l'**accompagnement des patients MAMA** pour les ESAD et de leurs aidants de PFR
- A la **prévention et l'accompagnement des patients à risque de chute** pour les 17 ESPRAD
- Journée régionale sur l'accompagnement des patients en UCC/UHR/EMPG

Des propositions de sensibilisation des EHPAD à la prévention des syndromes gériatriques :

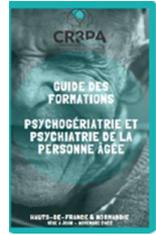
- **Aux addictions** avec l'ANPAA et l'outil « les mots de l'âge »
- **Aux chutes et à la dénutrition** avec l'institut Pasteur de Lille avec les outils : nutrissimo senior et parcours moteur
- À la **prévention du suicide** avec les équipes mobiles
- **des sessions de sensibilisation des EHPAD à la maladie de Parkinson** avec la création du kit « Park-needs »

L'organisation de sessions de sensibilisation :

- Les 3 webinaires sur l'**ostéoporose** en 2021 à destination des professionnels salariés, libéraux et usagers
- Les 5 sessions départementales sur l'accompagnement aux **soins palliatifs** en EHPAD en 2022-2023

Des guides ressources régionaux :

- 3 guides ressources **sur les MND** révisés chaque année





- **L'offre potentielle est riche en région et avec une transformation rapide vers :**
 - Une simplification de l'offre d'orientation et de coordination avec la transformation des 24 réseaux, 1 CTA et 24 MAIA en 12 DAC
 - Plus de dispositifs sanitaires et MS « d'aller-vers » les lieux de vie pour répondre aux besoins de personnes qui se déplacent peu
 - Des projets innovants qui se déploient facilement dès lors que des cadres clairs de missions/d'intervention/d'objectifs sont produits
 - Des expérimentations régionales évaluées et déployées et d'autres encore en cours
 - Des accompagnements pour la montée en compétence ludiques et dans la durée, pour rendre plus autonomes les personnels MS dans leurs prises en charge
- **mais cette offre qui se transforme rapidement est de fait encore souvent mal utilisée et/ou mal connue** qui nécessite de nouveaux maillages, coopérations, ... entre prévention/soins/social/MS et des efforts d'information
- **La dynamique partenariale locale reste fragile** : elle nécessite encore un investissement important pour conforter les liens entre sanitaire et médico-social, voire trouver de nouvelles structurations territoriales
- **Le développement de la prévention du vieillissement n'est pas aisé** au regard de cette population très hétérogène qui nécessite différentes approches pour les différents âges, différents niveaux d'autonomie et différents lieux de vie
- **Les outils numériques** sont encore trop peu développés ou utilisés
- **Certains projets ont des difficultés à se mettre en place ou exister faute de professionnels.** Les efforts sur la formation continue, la montée en compétence, la veille démographique et le soutien aux professionnels sont d'actualité

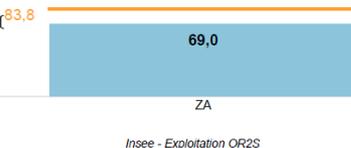


Éléments de diagnostic

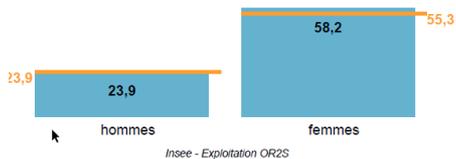


- une région jeune qui reste fortement marquée par ses déterminants avec des indicateurs de santé défavorables qui impactent la santé des aînés avec des différences territoriales. *quelques données phares 2020-2021 pour illustrer :*

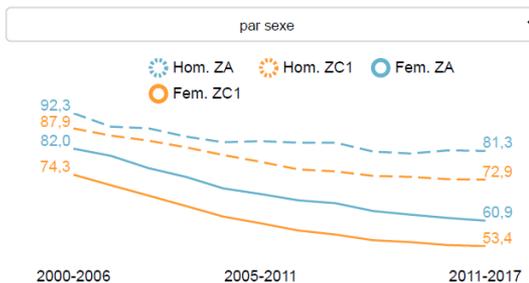
Indice de vieillissement
nombre de personnes de 65 ans et plus
sur le nombre de personnes de moins de 20 ans * 100



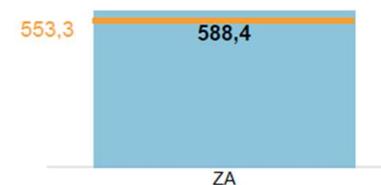
Part de personnes de 75 ans et plus
vivant seules à domicile (en %)



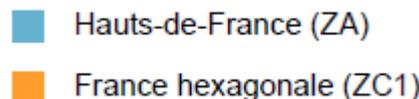
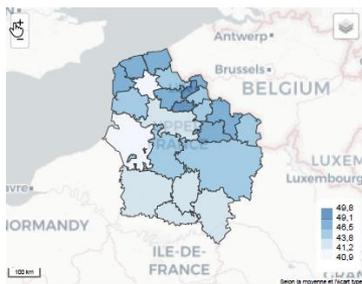
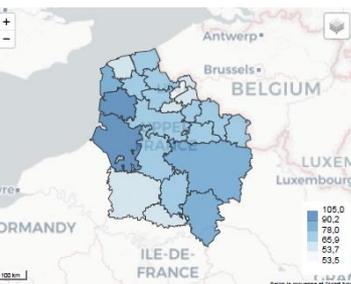
Évolution du taux standardisé de mortalité par chutes accidentelles
(pour 100 000 personnes de 60 ans et plus)



Taux standardisé sur l'âge
de séjours en MCO
(pour 1 000 habitants de 65 ans et plus)



PMSI MCO - Atih, Insee - Exploitation OR2S



PMSI MCO - Atih, Insee - Exploitation OR2S



- ❑ **Des déterminants de santé qui influent sur la grand âge diversement selon les territoires :**
 - La montée de l'isolement et de la pauvreté des personnes âgées
 - Les difficultés démographiques des professionnels avec effet sur les compétences,
 - des manques de coordination et de structuration des parcours de santé
 - Les difficultés des aidants de moins en moins nombreux et plus éloignés

- ❑ **Ces déterminants créent des problématiques de santé plus nombreuses en région avec :**
 - Une plus grande fréquence de certaines pathologies dont MND et la psychogériatrie (dépression/risque de suicide)
 - une plus grande fragilité au risque infectieux, en particulier grippe et Covid-19
 - une fréquence élevée des syndromes gériatriques prioritaires dont :
 - les chutes (dont l'ostéoporose),
 - la dénutrition (dont les troubles buccodentaires),
 - la iatrogénie médicamenteuse,
 - les troubles de l'audition
 -

- ❑ **Des besoins grandissant des usagers et de leurs aidants d'un accompagnement dans leurs lieux de vie et de soins en vieillissant :** la nécessaire transformation de l'offre qui nécessite innovation et expérimentations, notamment pour éviter ou réduire l'hospitalisation et/ou le passage par les urgences

- ❑ **Des professionnels à accompagner au changement, aux transformations du système de santé**



- Objectif opérationnel 1 :
 - **PRÉVENIR ET REPÉRER LES FRAGILITES ET LA PERTE D'AUTONOMIE**

- Objectif opérationnel 2 :
 - **SOUTENIR LES AIDANTS ET LES ACCOMPAGNER AU QUOTIDIEN**

- Objectif opérationnel 3 :
 - **AJUSTER ET ACCOMPAGNER LA TRANSFORMATION DE L'OFFRE SUR LES TERRITOIRES SELON LES BESOINS IDENTIFIÉS**

- Objectif opérationnel 4 :
 - **AMÉLIORER L'ARTICULATION DES DISPOSITIFS ET ACTEURS SUR LES TERRITOIRES**

- Objectif opérationnel 5 :
 - **ACCOMPAGNER LES EQUIPES SOIGNANTES DANS DE NOUVELLES ORGANISATIONS, DÉVELOPPER LA CULTURE COMMUNE ET LA FORMATION GÉRIATRIQUE**

Un nouveau plan d'actions qui se dessine



- **Le développement de la prévention** (primaire, secondaire et tertiaire) doit être intensifié pour réduire l'entrée dans certaines pathologies et en particulier les effets des syndromes gériatriques et des risques infectieux
- **Les projets innovants** doivent être soutenus et évalués ; leur pérennité et/ou déploiement anticipés :
 - suivre et accompagner la transformation de l'offre (virages domiciliaire et ambulatoire)
 - mieux intégrer le suivi et le déploiement des articles 51,
 - suivre nos propres expérimentations,
 - Poursuivre les sensibilisations / informations sur les bonnes pratiques et la transformation de l'offre
- **Le soutien et l'innovation pour l'accompagnement des aidants** doit être poursuivi
- **Intégrer les nouveaux objectifs ou plans nationaux :**
 - plan chutes (fin 2022- fin 2025)
 - PMND et évolution des USLD (en attente)
 - La consultation de prévention à 65 ans (LFSS 2023)





**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



MERCI