

Parcours de santé de la Personne Agée dans le Val d'Oise

Rémi Le coënt
MISP Délégation Territoriale
du Val d'Oise
Conférence de Territoire
26 mars 2015



Evolution démographique

2010 à 2020	Val-d'Oise	Ile-de-France
75 ans et plus	+ 19 %	+ 14 %
85 ans et plus	+ 53 %	+ 41 %
Personnes âgées dépendantes de 75 ans et plus (2007 à 2020)	+ 42 %	+ 32 %



SROSM

« La longévité croissante des individus et le vieillissement corrélatif de la population adressent une question cruciale au système de soins : réviser la manière de prendre en charge et d'accompagner les personnes âgées en organisant véritablement le système de soins autour de la personne âgée en situation de fragilité et en développant une approche globale et coordonnée de l'offre des secteurs sanitaire, médico-social et social. »



Lettre de mission ARS IdF « Parcours de santé de la personne âgée ». 08/01/2014

Constat: « les cloisonnements existant entre les secteurs d'intervention, les dispositifs eux-mêmes, et les modalités de financement conduit à des pertes de chances pour les usagers, et notamment pour les personnes âgées, et à des surcoûts non justifiés. »

Nomination du directeur du programme « parcours de la personne âgée » avec pour objectifs:

- Amélioration de l'espérance de vie sans incapacité et efficience du système
- Généralisation des expérimentations après évaluations



Parcours des personnes âgées en Ile de France : Démarches territoriales engagées

Expérimentations / Projets :

- Télémédecine
 - TELEGERIA
 - E-Vline
- Equipes mobiles en Ehpad:
 - Soins palliatifs
 - Psychogériatrie
- SSIAD renforcés
- IDE de nuit en Ehpad
- PAERPA: Personnes Agées En Risque de Perte d'Autonomie
- Equipe mobile de psychiatrie du sujet âgé en ambulatoire

Personnes âgées : L'offre médico sociale et son évolution

2014 :

- 74 EHPAD pour 6636 places, 1 EHPA et 1 PUV
- 14 AJ rattachés à des EHPAD pour 141 places
- 14 SSIAD pour 1303 places

2015... :

- Accueil de jour autonome (OSE, Sarcelles)
- SSIAD renforcé (Léonie Chaptal, Sarcelles)
- 7 projets d'extension / reconstruction d'EHPADs dont 2 en 2015
- Poursuite de la mise en place des mesures du plan Alzheimer :
 - PASA : pôle d'activités et de soins adaptés (4 ouverts, 21 en projet)
 - UCC : unités Cognitivo Comportementales (1 ouvert /2)



PREVENTION

Soutien aux aidants

- Café des aidants,
- Ateliers d'aide aux aidants
- Action globale de prévention
- Groupes de paroles

Prévention du vieillissement et de la dépendance

- Information/sensibilisation sur l'alimentation
- Ateliers participatifs
- Café Santé

Prévention des chutes et activités physiques



QUALITE

Sensibilisation des EHPADs aux problématiques de veille et sécurité sanitaires

- Bilan demandé aux EHPAD dans le cadre des renouvellements de la convention tripartite ARS/CG/établissement
- Thématiques : DASRI, légionnelles, amiante, gestion du risque de défaillance électrique, gestion des situations exceptionnelles (plan bleu)

Document d'Analyse du Risque Infectieux (DARI)

- Sensibiliser les établissements aux risques infectieux et les aider à mettre en pratique l'évaluation du risque
- Réunions animées par la VSS



EXPERIMENTATION : Infirmières (IDE) de nuit en EHPAD

Objectifs:

- Diminuer les hospitalisations évitables en urgence
- Améliorer la prise en charge des retours d'hospitalisation
- Améliorer la continuité des soins de nuit en EHPAD
- Améliorer la formation des personnels de nuit en EHPAD

Partage d'un temps IDE entre 3 EHPADs

Durée : 3 ans (2013-2015)

Evaluation médico-économique



EXPERIMENTATION :

Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)

Objectifs:

- Permettre le maintien en EHPAD des résidents évalués en soins palliatifs avec une prise en charge de qualité et éviter ainsi les hospitalisations inadaptées ;
- Permettre le retour en EHPAD de patients âgés hospitalisés, relevant de soins palliatifs.

Durée : 5 ans

Copil Régional et Territorial,

Evaluation annuelle



EXPERIMENTATION :

Equipes Mobiles de Psycho-Gériatrie (EMPG)

Objectif : Aider à la prise en charge de troubles psychiatriques de la personne âgée.

- Mieux cibler les traitements par psychotropes
- Former les professionnels face à des pathologies spécifiques
- Eviter ou programmer des hospitalisations.

3 équipes dans le Val d'Oise : Eaubonne, Gonesse, Beaumont

Durée : 5 ans

Copil Régional et Territorial,

Evaluation annuelle



EXPERIMENTATIONS : Télémédecine

Télégéria IF : projet de télémédecine au profit de patients en EHPADs.

- Téléconsultations / Téléexpertises qui permettront de délivrer des avis spécialisés à distance et seront programmées. Spécialités médicales : dermatologie, soins palliatifs, orthopédie, cardiologie...
- Eviter des transferts ou des déplacements inutiles à la personne âgée, tout en lui assurant des soins de qualité
- 2 établissements de références : HEGP, Gonesse
- Phase pilote CH Gonesse et Ehpad de Gonesse et Louvres. A terme, 15 EHPADs du Val d'Oise

e-Vline : projet de télémédecine au profit de patients en EHPAD

- Gestion de l'urgence en EHPAD
- Téléconsultations programmées (2ème temps)
- Réseau de cliniques et Ehpad Clinea/Orpea. Centre de permanence médicale.
- 5 EHPADs dans le 95

Projet ANAP (Agence Nationale d'Appui à la Performance)

Parcours de santé Personnes Agées

Améliorer la qualité de prise en charge de la Personne Agée dans un territoire grâce à :

- l'intégration d'outils collaboratifs
- l'adaptation du mode de financement associé

Territoire: CH de Pontoise

5 étapes :

- Description des parcours patient au sein du territoire (filières)
- Caractérisation des besoins du territoire de santé
 - Besoins de la population
 - Recueil des attentes des professionnels de santé du territoire intervenant sur la PA
- Economie de la santé des parcours des PA
- Partage d'informations entre les acteurs de la filière et intégration d'outils collaboratifs
- Accompagnement opérationnel sur la filière personnes âgées



ET TOUJOURS....

Les services de gériatrie et tous les services qui accueillent des PA

Les Unités de Soins Longue Durée (USLD)

Les Soins de Suite et de Réadaptation gériatriques et les Unités Cognitivo Comportementale(UCC)

Méthode d'action pour l'intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'autonomie (MAIA)

Les Unités d'Hébergement renforcés (UHR)

Les plateformes de répit

Les Services de Soins Infirmiers A Domicile (SSIAD) avec les Equipes Spécialisées Alzheimer (ESA)

Les réseaux gériatriques, les filières

Les Professionnels de santé libéraux.....

MERCI

QUESTIONS ?