

07 février 2023



ICOPE

Expérimentation d'un programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge

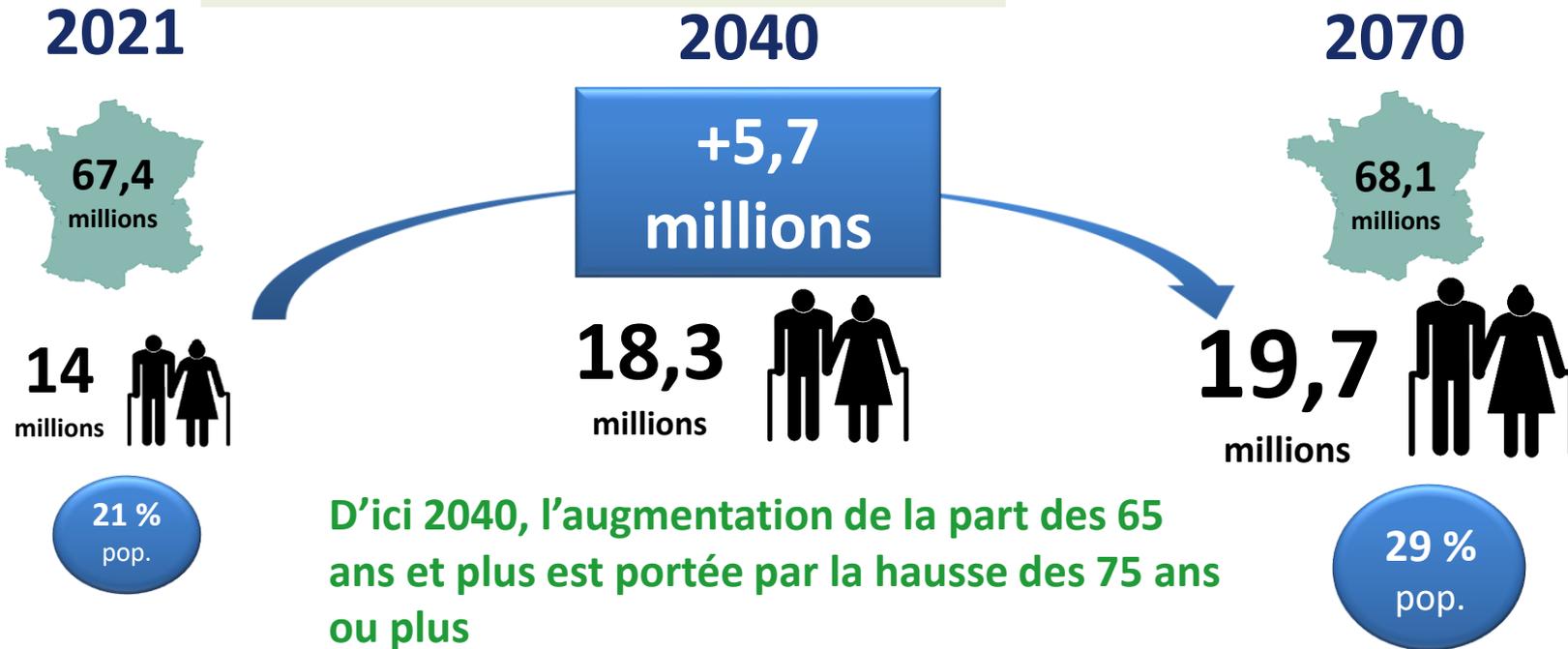
CPTS La Rochelle

Les enjeux du vieillissement en France (1)



En Charente-Maritime, la part des 65 ans et + est déjà de 27,4%

Source : Insee – RP 2019



Les enjeux du vieillissement en France (2)



Pour les pouvoirs publics, l'enjeu est double :

- > Mieux accompagner les personnes âgées dépendantes.
- > Agir en amont et faire en sorte de vieillir en santé en prolongeant **l'espérance de vie sans incapacité.**



La prévention de la perte d'autonomie fait l'objet d'une intervention publique depuis de nombreuses années, on peut citer le plan national d'action de prévention de la perte d'autonomie (2015), la feuille de route « Grand âge et autonomie » (2018), la stratégie globale « Vieillir en santé 2020/2022 », le « plan antichute des personnes âgées » (fév 2022)



La perte d'autonomie ne doit plus être traitée comme une fatalité liée systématiquement à l'âge mais à la maladie dont certaines sont évitables. **L'intervention se veut de plus en plus précoce**, elle s'inscrit davantage dans le parcours de vie de la personne. Elle associe à la fois les professionnels de santé et les acteurs du secteur social et médico-social

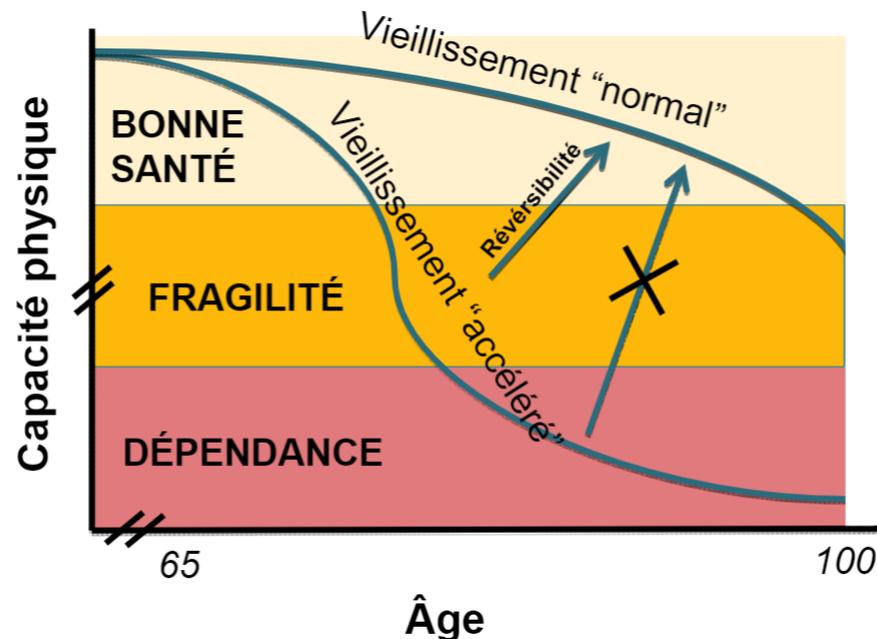
Les modalités du vieillissement

Le vieillissement en santé: Personnes robustes, dont les fonctions sont préservées, elles peuvent continuer à faire ce qui est important pour elles.

La fragilité: S'évalue d'après plusieurs modèles (Critères de Fried, de Rockwood...). Elle se traduit par une lenteur de la marche, une perte de poids, une fatigabilité...

La prévalence de la fragilité en France a été évaluée à 15,5% des sujets âgés de plus de 65 ans vivant à domicile (Etude SHARE). Cette prévalence augmente avec l'âge et elle est plus importante chez les femmes.

La dépendance: Personnes en incapacité d'effectuer des actes de la vie quotidienne.





La fragilité: Un syndrome clinique

La Société française de gériatrie et de gérontologie (SFGG) a adopté en 2011 la **définition suivante de la fragilité** :

« La fragilité est **un syndrome clinique** qui reflète une **diminution des capacités physiologiques de réserve** altérant les mécanismes d'adaptation au stress.(...)

C'est un **marqueur de risque de mortalité et d'événements péjoratifs**: (incapacités, de chutes, d'hospitalisation et d'entrée en institution. (...)

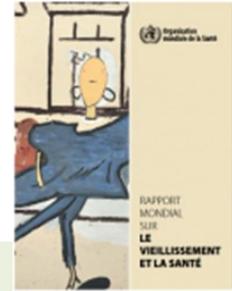
Son expression est modulée par les comorbidités et des **facteurs psychologiques, sociaux, économiques et comportementaux**.

La prise en charge des déterminants de la fragilité peut réduire ou retarder ses conséquences, elle s'inscrit donc dans **un processus potentiellement réversible** ». (En règle générale non spontané, nécessitant le plus souvent des interventions).



ICOPE: Un programme élaboré par l'OMS

2016: Publication du rapport mondial sur le vieillissement et la santé



Objectifs

- Prolonger l'espérance de vie sans incapacités
- Diminuer le nombre de personnes âgées dépendantes
 - > Améliorer la qualité de vie et le bien-être global
 - > Prolonger la vie à domicile
 - > Réduire les hospitalisations et les dépenses de santé

Nouveautés

- Modèle préventif vs curatif
- Autonomisation du patient
- Outils numériques de santé

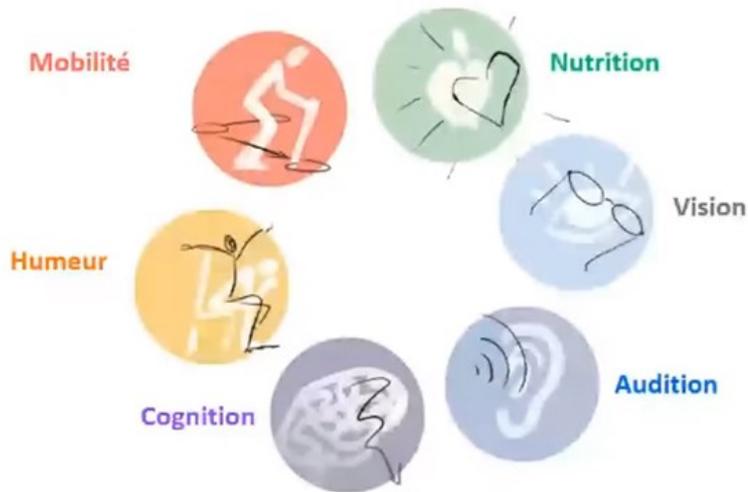
Population cible

Robustes et Pré-fragiles

- > Dès 60 ans
- > Indemne de maladie grave et sans dépendance avérée

Le programme ICOPE : Les principes

> Surveillance de 6 capacités fonctionnelles de la personne



> Intervenir le plus rapidement possible dès l'observation d'une baisse de ses fonctions

Ce programme a été conçu pour aider les soignants à **dépister, évaluer, et prendre en charge**, un déclin d'une/plusieurs CI

Tout en maintenant une approche conventionnelle (diagnostic et traitement d'une pathologie d'organe)

- **Démarche de soins intégrée** : démarche de soins transversale entre les différents professionnels médicaux, paramédicaux et sociaux, entre les différentes pathologies, et à tous les stades de la vie.

- Plan de soin **centré sur la personne** (choix et objectifs)



DISPOSITIF D'APPUI
À LA COORDINATION

PTA
CHARENTE
MARITIME

2.1 Vidéo ICOPE

Disponible sur Youtube



Le programme ICOPE : Les différentes étapes

Démarche structurée en 5 step pour un parcours territorialisé





> Seul
> Avec un aidant
> Avec un professionnel

-  Cognition
-  Mobilité
-  Nutrition
-  Vision
-  Audition
-  Psychologie

Formation des professionnels à l'usage de la grille ICOPE

Step 1 : Le repérage

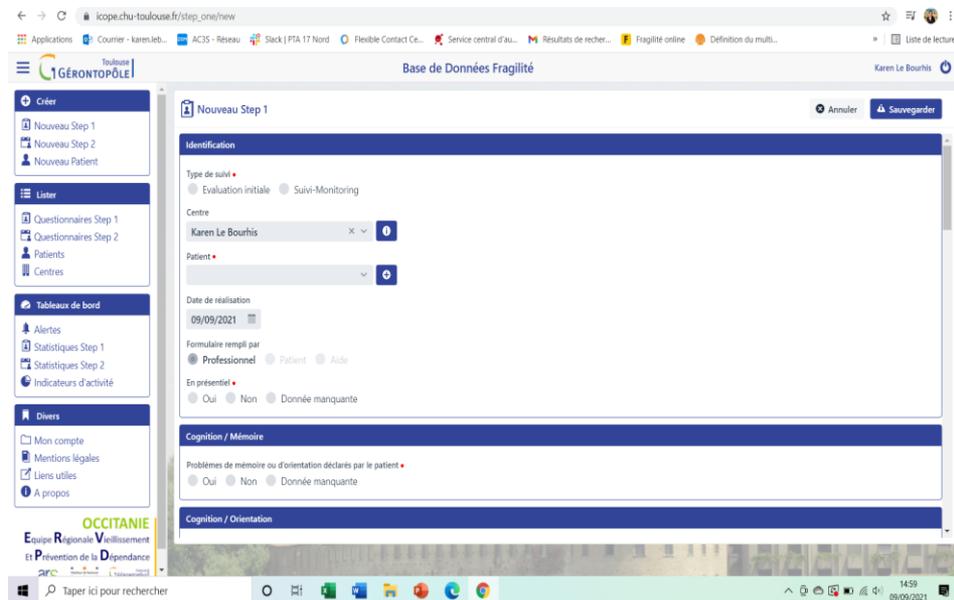
Evaluation des 6 capacités fonctionnelles :

Cognition	1. Avez-vous des problèmes de mémoire ou d'orientation?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	2. Avez-vous constaté une aggravation de ces troubles ces 4 derniers mois?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	3. Apprentissage de 3 mots : Citron, clé, ballon	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	4. Orientation temporo-spatiale : <i>Quelle est la date complète d'aujourd'hui ?</i> - Année - Jour de la semaine - Mois - Jour du mois	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non
Nutrition	1. Perte de poids : Avez-vous perdu involontairement au moins 3kg au cours des 3 derniers mois ?	Poids actuel : Kg <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	2. Avez-vous perdu de l'appétit récemment ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Cognition	Rappel des trois mots: Mot 1 Mot 2 Mot 3	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non
Vision	Avez-vous des problèmes avec vos yeux ? difficultés en vision de loin, à lire, pathologie oculaire ou médicament (ex diabète, HTA)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Audition	Test de Whisper (test de chuchotement)* : - Oreille droite capable de répéter 3 mots - Oreille gauche capable de répéter 3 mots	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non
Psychologie	Au cours des deux dernières semaines: 1. Vous êtes-vous senti déprimé ou sans espoir ? 2. Avez-vous trouvé peu d'intérêt ou une perte de plaisir à faire les choses ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non
Mobilité	Test de lever de chaise** : 1. Réalisation des cinq levers? 2. Si non, combien de levers de chaise réalisés? 3. Si aucun, le patient est-il capable de se lever d'une chaise en s'aidant des bras mais sans aide d'autrui ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui	Temps en sec..... <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non



Comment?

En téléchargeant l'application ICOPE Monitor



La structuration du parcours

STEP 1

Repérage par réseau d'acteurs



Auto-repérage

Test normal > robuste
Suivi en auto-évaluation ou monitoring tous les 6 mois



Test anormal > pré-fragile ou fragile

DAC



Evaluation du recours au STEP 2



Concertation MT

STEP 2

Evaluation approfondie

- > Médecins
- > Professionnels paramédicaux formés
- > HDJ Gériatrique
- > DAC

STEP 3 & 4

Formalisation plan de prévention

Coordonnatrice autonomie : répertoire des actions de prévention en proximité



Suivi et réévaluations régulières



Accès PA offre de prévention multi-domaines

Orientation diagnostic

Envoi MT

Info

Info

Points clés de l'expérimentation



Candidature portée par le DAC 17 en étroite collaboration avec les 3 CPTS et de nombreux partenaires du territoire nord

Dossier retenu au niveau national pour une expérimentation Article 51 d'innovation en santé **pour 3 ans**



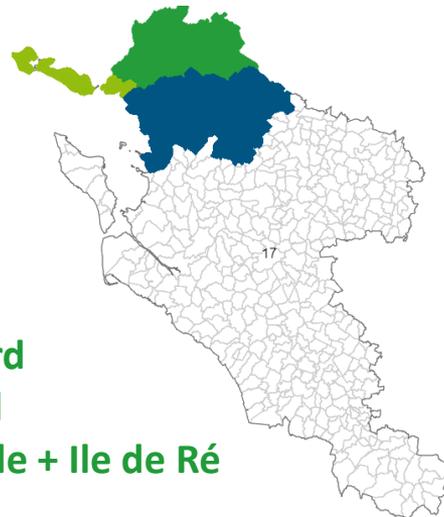
> Financements **d'ingénierie et d'animation territoriale**

> Financements de **prestations dérogatoires** pour les **professionnels de santé**

+ Financement complémentaire de la **CFPPA pour le dépistage des aidants par les SAAD**



Sur quel territoire?



> **CPTS Aunis Nord**

> **CPTS Aunis Sud**

> **CPTS La Rochelle + Ile de Ré**

Formation et financement des actes

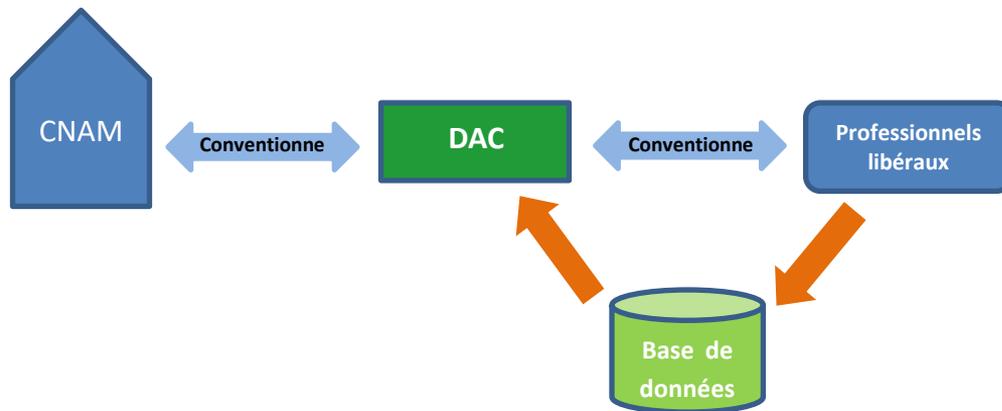
Etape	Acte	Forfait	Tps estimé	Modalités de formation	Contenu de formation	Professionnels concernés
Step 1	Dépistage initial ou suivi	18 euros	30 mins	Module d'E-learning 1h30 env Présentiel 2H env	Vieillessement, principes du dépistage, présentation à l'usager, outils, contenu du test, parcours, ressources locales, conventionnement.	Tous professionnels secteur médical et paramédical
	Gestion des alertes	11 euros	15 mins	Plus 1h	Protocole de gestion des alertes	DAC/CPTS
Step 2	Evaluation approfondie	53 euros	75 mins	Module d'E-learning 1 journée env Présentiel à préciser	Rappels théoriques sur les 6 fonctions, composition des tests (MMS, MOCA, SPPB, MNA, PHQ9, E Snellen, HHIE-S)	Infirmières et médecins
Step 3	Plan de soins et entretien motivationnel	21 euros	30 mins	DPC	Techniques d'entretien motivationnel	Professionnel ayant réalisé l'évaluation approfondie



Conventionnement des professionnels de santé libéraux



Dans le cadre de l'article 51 de la loi de financement de la sécurité sociale 2018, financement de prestations dérogatoires à titre expérimental contribuant à améliorer le parcours des patients, du système de santé, l'accès aux soins ou à la prescription de produits de santé.



- Durée du conventionnement: De la date d'adhésion => fin de l'expérimentation en Janvier 2025
- Nombre limité au budget prévisionnel, soit 3000 seniors inclus dans le programme/les 3CPTS
- Engagement à renseigner la base de données et les indicateurs requis.



Anne Marie BRIDANT
Directrice AC2S 17
Coordinatrice DAC 17

Fanny GOIMIER
Pilote DAC 17,
Cadre de proximité
Secteur Nord

Merci de votre
attention !

Emilie LOURDELLE
Chargée de mission
Référénte Fragilités 17

