

Plan antichute Auvergne-Rhône-Alpes

Axe 1 : Savoir repérer les risques de chute et alerter Fiche action n° 3

Site internet

www.chu-grenoble.fr

[ICOPE ou l'art de bien vieillir en Isère](#)

Titre de l'action	
Repérage des fragilités type ICOPE - CHU GRENOBLE	
Contexte	<p>D'ici à 2050, 400 000 isérois(es) auront plus de 65 ans et le nombre des 75 ans et plus aura doublé. Ce sont les dépenses liées à la perte d'autonomie qui vont le plus augmenter. Dès 2030, elles représenteront 1/3 du coût total des dépenses de prise en charge des personnes âgées dépendantes. Aujourd'hui, les résultats des actions de prévention de la perte d'autonomie sont insuffisants : l'espérance de vie à 65 ans (19,6 ans) est, en France, dans la moyenne européenne, mais à cet âge-là, l'espérance de vie en bonne santé est l'une des plus courtes (inférieure à 10 ans). Dans ce contexte, le gain d'une année de vie en bonne santé à compter de 65 ans permettrait à l'Assurance maladie d'économiser 1,5 Md € de dépenses de santé par an entre 2021 et 2031 (Cour des Comptes, 2021).</p> <p>Le programme ICOPE de dépistage multidimensionnel de l'OMS, conçu dans une approche préventive structurée du déclin fonctionnel, permet de développer les pratiques préventives de la perte d'autonomie à destination des séniors, en amont même de la fragilité. Il s'appuie sur l'évaluation de 6 fonctions déterminantes pour l'autonomie des personnes (cognition, mobilité, vitalité/nutrition, sensoriel vision/audition, psychologique).</p>
Description de l'action	<p>Le programme ICOPE déployé en Isère (IS-ICOPE) comporte quelques spécificités :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ne concerne pas l'article 51 • Concerne les personnes âgées de 75 ans et + • Test (step 1) effectué par des facteurs experts <p>Ce dernier se déroule en plusieurs étapes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Step 1 : Dépistage des fragilités (capacités fonctionnelles : mobilité, mémoire, état nutritionnel, état psychologique et environnement social : isolement, fragilité sociale) grâce à l'outil d'évaluation de screening ICOPE par les facteurs, évaluateurs médico-sociaux, auto-évaluation • Step 2 : consiste à évaluer plus profondément une perte de fonction lorsqu'elle est observée lors du screening : à réaliser par CPTS/MG/IPA • Step 3 : correspond à la synthèse et la conception du plan de soin entre l'infirmier, le médecin traitant et le médecin gériatre par l'intermédiaire de l'e santé #MonSisra : messagerie/Mes patients • Step 4 : correspond au suivi de ce plan de soin et fléchage du parcours de soins (MonSisra messagerie/Mes patients) • Step 5 : correspond à la mise en place sur le territoire de toutes les ressources nécessaires pour prévenir la dépendance

	<p>En parallèle, une expérimentation est menée de janvier à décembre 2023 sur le volet sensibilisation et premier niveau d'expérimentation ICOPE au sein de 2 territoires pilotes (Grenoble et Communauté de Communes du Grésivaudan). L'objectif premier de cette expérimentation est de sensibiliser la population aux enjeux et aux modalités de la prévention de la perte d'autonomie, et les inciter à être acteurs de leur santé. Cette dernière tend également à :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disposer de retours d'expérience et d'éléments concrets permettant de préparer la mise en place d'un futur programme de prévention de type ICOPE, que le Département, le CHUGA, La Poste, envisagent de coconstruire en lien avec la CPAM, le Centre de prévention de Grenoble/Agirc Arrco, la CARSAT, les CPTS/MSP, les URPS et le Gérontopôle AURA • Inciter les seniors de 75 ans et +, Hors GIR 1 à 4, vivant à domicile, à installer et utiliser sur leur propre matériel numérique, l'application d'autoévaluation IS-ICOPE permettant de mesurer leurs capacités fonctionnelles (mobilité, mémoire, nutrition, état psychologique) et leur environnement social (isolement, fragilité sociale) • Expérimenter et trouver les parcours de prévention adaptés à chaque typologie de fragilité <p>Dans le cadre de cette dernière, plusieurs animations et missions sont réalisées :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Semaine de la prévention « l'Art de Bien Vieillir » (conférence de presse, évènements tels que des tables rondes, espaces de parole radio, relais médias...) • Démarche d'« aller-vers » pour l'inscription aux ateliers et les dépistages Step 1 (facteurs experts / 1 500 > 75 ans) • Ateliers • Développement de l'application IS-ICOPE (auto-dépistage et dépistage accompagné par les facteurs au domicile avec l'intégration au questionnaire ICOPE de l'OMS d'une question liée à l'isolement). Un interfaçage avec l'outil MonSisra du GCS SARA via la messagerie sécurisée permettra la diffusion d'informations et alertes auprès des professionnels entourant l'utilisateur (mise à disposition de l'outil début septembre) • Construire des parcours de prévention/soins en organisant l'orientation des dépistages vers le CHUGA, l'analyse des fragilités par le CHUGA et le Centre de prévention AGIRC-ARRCO, une orientation notamment vers les actions de prévention via une cartographie intégrant l'ensemble des actions portées en Isère par différents professionnels (cartographie site Pour Bien Vieillir élaborée par les caisses de retraite et alimentée notamment par le Département) et un accompagnement vers les actions de prévention à expérimenter (CD 38)
<p>Objectifs</p>	<p><u>Objectifs généraux (ICOPE) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Éviter ou faire reculer la perte d'autonomie par un repérage précoce • Inscrire les personnes âgées dans un programme de « soins » anticipés • Les rendre acteurs de leur parcours de soins de manière anticipée et préventive • Intégrer, dans les pratiques des professionnels, la prévention de la perte d'autonomie et mieux repérer les risques liés à l'âge et aux pathologies • Réduire le coût des soins et de la dépendance par le développement de la prévention <p><u>Objectifs spécifiques (ICOPE IS) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Dépister la fragilité (6 capacités intrinsèques) • Evaluer les besoins en lien avec les fragilités repérées et faire un diagnostic • Repérer les besoins médico-sociaux, pour orienter les personnes vers les évaluateurs compétents du territoire (CARSAT/CD38) et informer les médecins traitants • Mesurer les actions individuelles mises en œuvre avec l'appui de la CPAM • Communiquer aux soignants sur une offre d'accompagnement adaptée en fonction des besoins repérés (notamment actions de prévention collectives)

Acteurs	<p><u>Porteurs :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • CHUGA • La Poste • CD 38 <p><u>Partenaires :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • CPAM • CARSAT • Représentant des 2 CPTS • URPS et/ou Conseil de l'ordre Médecins/IDE/kiné (délégation Isère) • Centre de Prévention Agirc-Arcco • Université Inter Age (UIA) • Gérontopôle AURA • Collectivités Grenoble / Communauté de Communes Le Grésivaudan <p><u>Financeurs :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • CFPPA 38 • La Poste, • CHUGA, • Conseil départemental 38 • Gérontopôle AURA • Communauté de Communes Le Grésivaudan
Ressources	<p><u>Ressources matérielles :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Mailing CARSAT (24 000 séniors / Grenoble et Grésivaudan) • Spots radio France Bleu • Médias des partenaires (affiches, flyers) • Troupe d'impro/théâtre • Salles pour les évènements • Application numérique <p><u>Ressources humaines :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Pilotes du projet (CD, La Poste, CHUGA) • CCAS/PAGI Grenoble • Com com Grésivaudan • Facteurs experts • Ensemble des partenaires cités ci-dessus
Evaluation	<p><u>Indicateurs de suivi :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre de participants (évènements/ateliers) • Nombre d'envoi de courriers • Nombre de visites de facteurs • Nombre de participants ayant intégré IS-ICOPE • Evaluation des documents d'information <p><u>Indicateurs d'évaluation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Caractéristiques sociodémographiques des séniors • Données d'activité • Nombre de step 1 / step 2 réalisés • Durée des tests

	<ul style="list-style-type: none">• Nombre de professionnels inscrits / formés• Nombre d'arrêts de suivi• Freins et leviers au déploiement et à l'appropriation du programme ressentis par les professionnels de territoire et de la population cible• Ergonomie, facilité d'utilisation
Perspectives	Les retours de l'expérimentation établis en 2023 permettront d'orienter les modalités de parcours de soins envisagées à partir de 2024 ainsi que la version 2 de l'outil numérique.