

Fiche de synthèse d'initiatives concernant « Le repérage et dépistage des fragilités des personnes âgées en Auvergne-Rhône-Alpes... »

(format à titre indicatif mais document à limiter à un recto-verso)

1. Présentation générique de l'action

- Nom de l'action : « PROGEPHY », développement du parcours de prévention primaire et secondaire, de la perte d'autonomie/mobilité des personnes âgées à risque de dépendance, vivant à leur domicile.
- Nom du porteur de l'action : Marc Bonnefoy (PUPH, Chef de Service de Gériatrie, Centre Hospitalier Lyon Sud),
- Contact (nom, tél, mail) : marc.bonnefoy@chu-lyon.fr ; 04 78 86 15 80
- Partenaires : Agence Régionale de Santé Rhône-Alpes, Hospices Civils de Lyon, Institut du Vieillissement, Métropole et Rhone ,Mairies et Centres Communaux d'Action Sociale (CCAS) d'au moins 10 municipalités partenaires (Irigny, Saint-Genis-Laval, Pierre-Bénite parmi les plus notables), Institut universitaire Régional de Prévention et Santé Globale (PRESAGE), le centre d'exams de santé de la CPAM , les Maisons du Rhône afin d'organiser l'adressage des GIR5 et 6, ou des aidants bénéficiaires de l'APA, la Caisse d'Assurance de la Retraite et de la Santé au Travail Rhône-Alpes (CARSAT Rhône-Alpes), des Foyers Logements, l'engagement de certains médecins traitants, Hopital de Fourvière
- Date de création :2014 apres reponse appel d'offre ARS
 - Lieux concernés (domicile, établissement) : A l'issue du repérage des personnes à risque de perte d'autonomie et vivant le plus souvent à domicile et parfois en foyer logement ;par les partenaires, une visite en HDJ est organisée pour confirmer les facteurs de risque de perte de mobilité. La prise en charge de la population cible se fait, soit au sein des Hospices Civils de Lyon Sud, dans une salle dédié aux séances collectives d'activité physique adaptée (APA), soit dans une salle mise à disposition par les communes partenaires.
 - Territoire(s) concerné(s) : Communes de la métropole lyonnaise le plus souvent de la filière gerontologique sud et certaines communes du Rhone (Vallée du Garon)

2. Description de l'action

Objectifs : développer un parcours de prévention de la perte de mobilité et d'autonomie de la personne âgée afin de rendre possible le souhait des personnes de vivre à domicile, et de retarder l'entrée dans la prise en charge médico-sociale. Ce projet s'inscrit aussi dans l'un des 4 domaines de la Stratégie Nationale de Santé : « mettre en place une politique de promotion de la santé, incluant la prévention dans tous les milieux et tout au long de la vie », et du Schéma Régional de Santé (SRS chapitre 1 ARS AURA) qui intègre une approche par parcours populationnel avec actions de prévention ciblées sur les personnes âgées.

- Objectif principal : Notre programme « **PROGEPHY** » vise à développer un parcours de soins dédiés à la prévention de la dépendance physique et de la perte de mobilité plus spécialement ciblé sur l'exercice et la nutrition chez le sujet âgé de plus de 70 ans, GIR5, GIR6 non giré, au sein des municipalités situées dans le bassin Sud et Ouest Lyonnais. Il s'agit de réduire la prévalence et l'incidence des limitations fonctionnelles avec l'avancée en âge, perturbant la capacité à rester autonome dans la vie quotidienne.
- Objectifs détaillés : La mise en place en pratique courante d'un tel parcours de soin permet de :
 - De diminuer le nombre de personnes évoluant vers un GIR \leq 4, en favorisant le repérage en ville par le biais des différents acteurs de soin.
 - De sensibiliser les différents acteurs de soin (médicaux, paramédicaux, sociaux) à cette problématique de santé publique, d'entreprendre et développer une action dynamique de prévention collective : conférence grand public et actions de formation aux professionnels

- D'implémenter de façon originale des programmes qui ont déjà la preuve de leur faisabilité et efficacité
- De réduire le coût financier alloué aux dépenses de la dépendance
- D'articuler le parcours de soin avec des structures relais afin d'assurer la pérennité des bénéfices individuels liés à la prise en charge en activité physique adaptée (APA)

Et à titre individuel :

- De favoriser l'appropriation individuelle du programme afin d'assurer sa pérennité
- D'améliorer ou de maintenir les capacités physiques
- D'améliorer la qualité de vie
- De réduire la fréquence des chutes et le risque de chutes
- De favoriser l'intégration et le lien social

■ Description du parcours : du dépistage à la conduite à tenir (bilan, préconisations, actions menées) :

Le projet s'inscrit dans une dynamique d'implication des partenaires : médicaux, paramédicaux, médico-sociaux et sociaux des communes associées. Les partenaires intègrent dans leur pratique le repérage des facteurs de risques de dépendance physique (fragilité, sarcopénie, chutes, dénutrition) par des questions très simples (difficulté à monter les escaliers, peur de tomber...). Le renseignement par la personne d'un seul facteur de risque est suffisant pour pouvoir participer au programme « PROGEPHY »

À l'issue du repérage par les partenaires médico-sociaux, ou simplement à l'issue d'actions directes de prévention (conférences grand public, réception de flyers...), une visite en hôpital de jour (HDJ) dédiée est organisée pour confirmer les facteurs de risque de perte de mobilité et de perte d'autonomie, afin de mettre en place un programme individualisé et ciblé. Le patient consulte 3 professionnels spécialisés : diététicienne, médecin gériatre et enseignant en activité physique adaptée (EAPA).

La diététicienne Le diététicien(ne) évalue l'état nutritionnel de façon systématique pour tous les patients vus à la consultation. Elle réalise une mesure de la composition corporelle pour déterminer l'existence d'une sarcopénie associée. Elle donne des conseils nutritionnels adaptés à chaque patient en fonction du bilan nutritionnel réalisé. Le médecin gériatre assure un examen clinique complet, évalue l'autonomie fonctionnelle, la fonction musculaire, et les performances physiques, et donne son aval pour la pratique d'activité physique adaptées. Un compte-rendu est adressé au médecin traitant du patient. L'EAPA évalue le niveau d'activité physique, il établit un profil motivationnel, et participe à l'évaluation des capacités physiques. À l'issue il est expliqué la prise en charge proposée à la personne, et adaptée à ses besoins

- Participation à un cycle de 20 séances collectives en activité physique adaptée à raison de 2x par semaine pendant 1 heure, le tout pendant une durée de 3 Mois

- Individualisation d'un livret d'entraînement avec des exercices spécifiques à réaliser à domicile
- Mise en lien direct avec nos partenaires (associations APA, kinésithérapie...)

À l'issue des 3 Mois de prise en charge, le patient est re-convoqué pour une nouvelle visite en hôpital de jour avec une consultation auprès des mêmes spécialistes afin d'évaluer les progrès. Le but de cette consultation finale est aussi d'accompagner la personne vers un projet de poursuite de pratique régulière d'APA, grâce à une orientation vers nos relais associatifs qui permettent une continuité de pratique à long terme. L'EAPA réalise un nouvel entretien motivationnel pour définir les besoins et l'appropriation que le patient s'est fait du programme « PROGEPHY ». Ainsi, il est proposé au patient :

- Une nouvelle ou une première individualisation d'un carnet d'entraînement, avec des entretiens téléphoniques toutes les 3 semaines
- Une mise en lien direct avec nos associations relais (CARSAT, EPGV...)

- Des conseils sur la poursuite de pratique en autonomie

- Résultats de l'action : A ce jour, environ 300 personnes ont bénéficié du programme « PROGEPHY ». Nous avons revu à 3 Mois en hôpital de jour 106 patients. Parmi cette cohorte de 106 patients, 70 ont réalisés les séances collectives.
- Ressources mobilisées : compétences, financières, autres... :
- Financement ARS et HCL, participation conférence des financeurs Rhone en 2018

1,3 ETP EAPA

0,4 ETP médical

0,3 ETP dieteticienne

0,3 ETP AMA

Autres financements sollicités pour étendre l'action

3. Bilan (suivi/ évaluation)

- Le cas échéant, quelle évaluation a été conduite ? Quels en sont les principaux résultats ?

Evaluation de l'action à 3 mois

- évaluation de l'amélioration des performances fonctionnelles aux différents tests reconnus
- évaluation de l'assiduité
- évaluation de la satisfaction et de l'amélioration de la qualité de vie

- Pour les 106 patients revus à 3 mois .En confondant l'ensemble des patients et après traitement statistique, nous avons constaté que les performances physiques étaient significativement améliorées (+0,12 m.s pour la vitesse de marche, $p = 0.0002$; -2,6 secondes pour le « Time Up and Go » $p = 0.0007$). Nous avons aussi séparé la population en fonction du Δ SPPB (répondeurs, ou non répondeurs), et nous avons constaté que les répondeurs (+1,5 points en moyenne sur le SPPB) amélioraient significativement plus le « Time Up and Go » (-4,4 secondes en moyenne) que les non répondeurs (-0,3 secondes en moyenne). Ainsi, on peut confirmer que la participation des patients au programme « PROGEPHY » a permis d'améliorer significativement la mobilité en augmentant les performances physiques/fonctionnelles et d'améliorer les « symptômes » de la fragilité, et de réduire le risque de chutes

La satisfaction des participants est réelle ; ils améliorent aussi certains items concernant la qualité de vie

- Quels soutiens et résistances sociales ou politiques, voire impasses réglementaires et légales à la mise en œuvre de l'idée ?

Soutiens ARS, conférence des financeurs Rhone, HCL, collaborations collectivités locales, CARSAT , centre examens de santé CPAM ..

Difficultés

- accès et motivation du public cible
- problématiques de transport

- Quels ont été les leviers de faisabilité du projet ?

Soutien ARS pour le démarrage

- Quelles seraient les conditions de diffusion du projet à une échelle territoriale ou populationnelle plus large ?

Generalisation du repérage

Adaptation du parcours mis en place dans d'autres territoires

Jonction avec d'autres dispositifs existant ou à venir en particulier DAPAP

4. Commentaires complémentaires éventuels