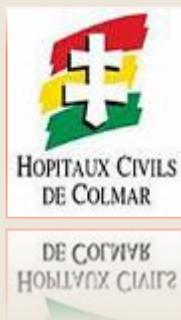


La prévention en hôpital de jour gériatrique

Qu'en est-il 14 ans après les journées
APHJPA de Colmar 2004
sur le même thème ?

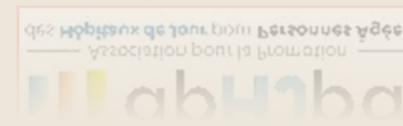


JM Michel & J. Hild

Pôle Gériatrie Clinique Hôpitaux Civils Colmar



38^{ème} journées APHJPA Colmar 7 & 8 juin 2018





24^{èmes} Journées Annuelles de Formation de l'APHJPA



Colmar
jeudi 17 &
vendredi 18
JUIN 2004

Sur le thème :

« Soins de prévention en hôpital de jour »

Concept maladie – prévention

Fragilité

Maladies neuro-cognitives

Suivi des recommandations

La place des infirmiers et des soignants

Conduites à risque

Liens HdJ et actions de prévention extra- hospitalières



Hôpital Civils
de Colmar



Association pour la Promotion
des Hôpitaux de Jour pour Personnes Âgées



**38^{ème} CONGRÈS DES
HÔPITAUX DE JOUR
GÉRIATRIQUES**

PROGRAMME



**PRÉVENTION
EN
HÔPITAL DE JOUR**



**COLMAR
7 & 8 juin 2018**



Le concept de maladie

2004 : Qu'est-ce qu'une maladie ? Gilles AUZELOUX, professeur de philosophie

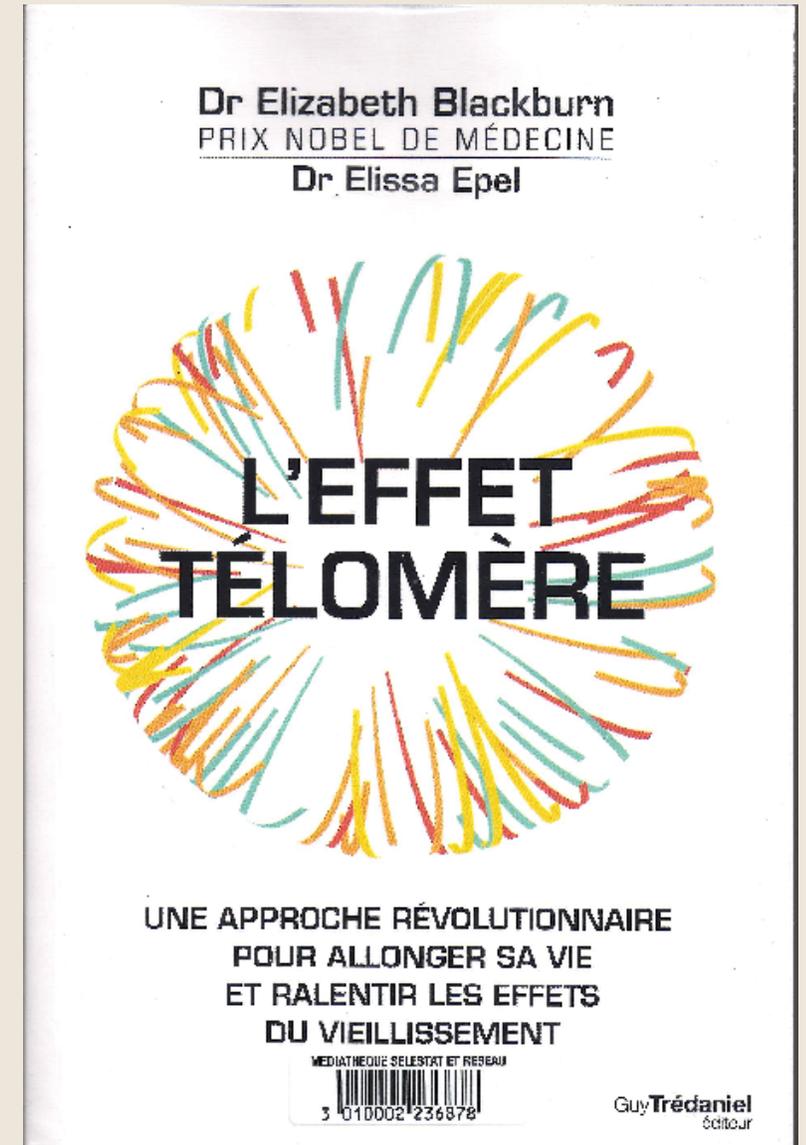
2004 : The end of the Disease Era / Mary E. TINETTI, MD, Terri FRIED, MD

Le concept de santé évolue, la population vieillit, les maladies chroniques passent au premier plan, il existe des risques de sous-traitements, de sur-traitements, de traitements inadaptés. Autant que la maladie, c'est le contexte de vie du patient qui importe. Il faut veiller à une approche individuelle personnalisée, attentive aux désirs du patient.

Depuis 2004 ... des progrès des connaissances

En 2009, Elizabeth Blackburn est honorée par le prix Nobel de Médecine.

Elle est à l'origine de la connaissance de la télomérase donc de progrès fondamentaux dans la compréhension de vieillissement cellulaire avec les facteurs négatifs, et aussi les facteurs positifs de prévention



La fragilité des personnes âgées: évaluation et PEC en HdJ gériatrique et géro-psycho-geriatrie

Le concept du sujet âgé fragile

(D. STRUBEL, 2004)

- Concept permettant de décrire des situations propres à la gériatrie illustrant des situations à risque
- Concept intéressant mais encore flou
- Critères de définition encore à préciser
- Nécessité d'une échelle de repérage valide
- Rôle de l'HdJ pour le diagnostic, la prévention, la coordination et des programmes de PEC



Association pour la Promotion
des Hôpitaux de Jour pour Personnes Âgées

34^{èmes} Journées des Hôpitaux de Jour
Gériatriques
Nîmes – 27 et 28 mai 2014

La Fragilité des personnes âgées: Evaluation et
Prise en charge en hôpital de jour gériatrique

<http://www.aphjpa.org/>



Personne à prévenir pour le RDV :

Nom :
Lien de parenté :
Tél :
Nom du médecin traitant :
Tél :
Email :
Nom du médecin prescripteur :
Tél :



Informations patient

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Date de naissance :
Tél :
Adresse :

PROGRAMMATION HOPITAL DE JOUR D'EVALUATION DES FRAGILITES ET DE PREVENTION DE LA DEPENDANCE

Patients de 65 ans et plus, autonome (ADL 6 /6), à distance de toute pathologie aigue.

REPERAGE

	OUI	NON	NE SAIT PAS
Votre patient vit-il seul ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre patient a-t-il perdu du poids au cours des 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre patient se sent-il plus fatigué depuis ces 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre patient a-t-il plus de difficultés pour se déplacer depuis ces 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre patient se plaint-il de la mémoire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre patient a-t-il une vitesse de marche ralentie (plus de 4 secondes pour parcourir 4 mètres) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

www.fragilite.org/livreblanc



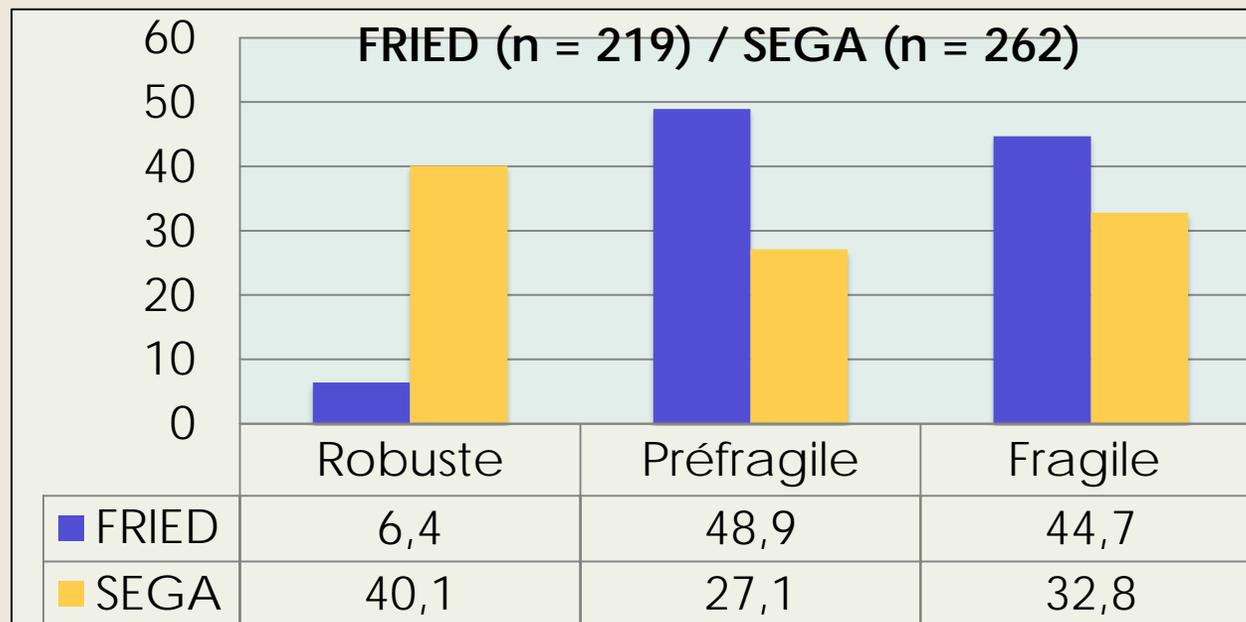
Enquête APHJPA sur les pratiques des HdJ

JM Michel, L Volpe-Gillot et col. 1^{er} congrès fragilité Toulouse 2013

HÔPITAL DE JOUR ET FRAGILITÉ: L'IMPLICATION DE L'APHJPA

- Une enquête de l'APHJPA présentée au premier congrès francophone « Fragilité des Personnes Âgées » en 2013 a montré que les hôpitaux de jour gériatriques sont impliqués dans le repérage de la fragilité, la mise en œuvre des recommandations préventives et le suivi des personnes âgées fragiles, mais avec une formalisation insuffisante.

La plupart des champs de la fragilité (fonctions cognitives, nutrition, capacités physiques, aspects sociaux et environnementaux) sont pris en compte de manière systématique, même si les moyens d'évaluation font parfois défaut, notamment dans le domaine psychiatrique, sensoriel et de l'appréciation de la force musculaire. Les 45 structures interrogées étaient prêtes à s'investir dans les activités de recherche et avaient souhaité la mise en place d'un cahier des charges et de recommandations clairement établies (4).



Prévalence de la fragilité: étude prospective descriptive APHJPA dans 14 HdJ gériatriques

S. Lacaille et col. 2^{ème} congrès fragilité Marseille 2014

La fragilité

- **Un concept robuste mais une méthode d'évaluation encore fragile** (T. Vogel, 2014)
- **Problématique des outils, importance de la clinique**
- **Une réalité en HdJ**
- **L' HdJ permet l'évaluation multidimensionnelle de ces patients en une unité de lieu et de temps en réunissant toutes les compétences nécessaires**

HAS Déc 2013. Organisation des parcours , comment prendre en charge les personnes âgées fragiles en ambulatoire

Prévention et prise en soins: un facteur de longévité solidaire (R. Gonthier, 2018)

Troubles cognitifs et affections neurodégénératives

2004:

Maladie d'Alzheimer:
arguments pour un
diagnostic précoce

Facteurs de risque personnels et environnementaux:

- HTA et autres maladies cardio-vasculaires
- Apnées du sommeil, diabète sucré
- Conduites addictives, facteurs alimentaires et médicamenteux
- Baisse des activités physiques et sociales
-

Facteurs génétiques

ROYAUME DE BELGIQUE
LEOPOLD BELLAN
Pour la santé et l'autonomie

apHJpa
Association pour la Promotion
des Hôpitaux de Jour pour Personnes Âgées

Actualités, recherche et place
de l'hôpital de jour dans la
filiale Alzheimer

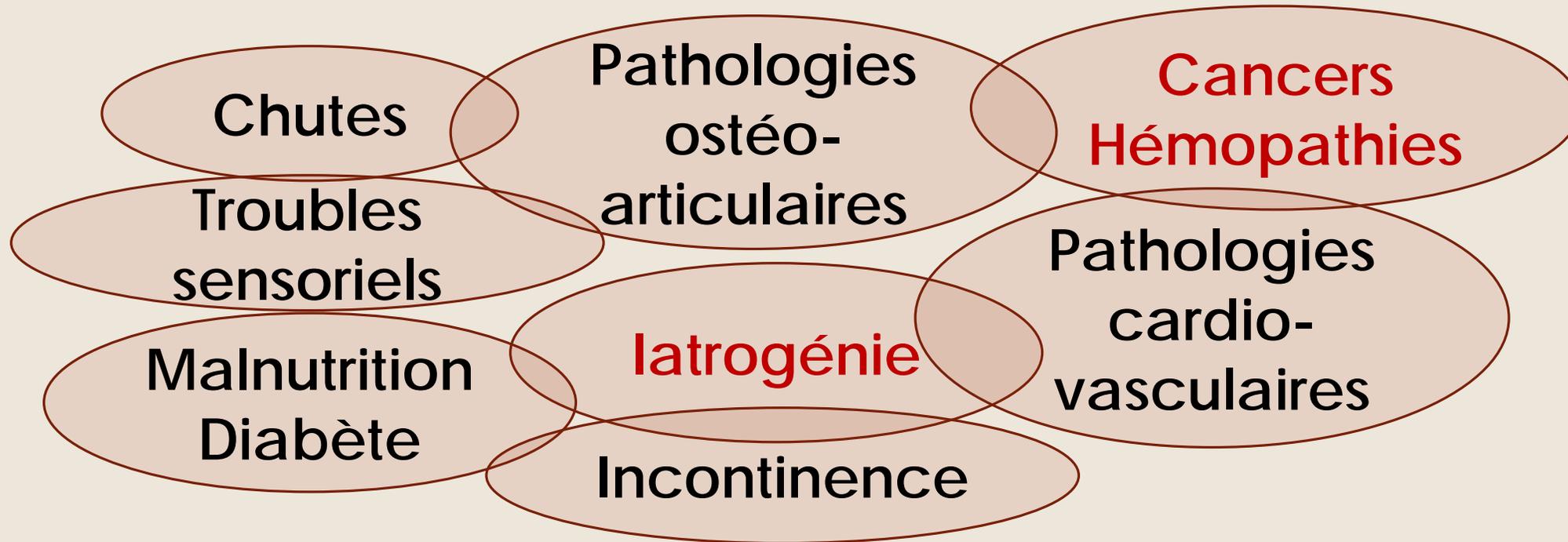
37^{ème} Congrès des hôpitaux de
jour gériatriques

Mercredi 7 et Jeudi 8 Juin 2017
Novotel Paris Centre Tour Eiffel

Enjeu: place de la prévention en l'absence de traitement curatif
Études multidimensionnelles et interventionnelles (étude MAPT....):
déceptions rappelant la complexité entre gènes et environnement
Infléchissement de la courbe épidémiologique

HdJ: place majeure dans la prévention et la gestion des facteurs de
risque, le diagnostic précoce, la prévention des troubles du
comportement et des situations de crise, **la recherche...**

Autres défis dans le domaine de la prévention



Hôpital de jour : acteur de la coordination

- Une interface dynamique entre la filière sanitaire gériatrique et la filière médico-sociale
- Avantages: gain de temps, hiérarchisation des thérapeutiques, mise en place d'une politique de **prévention primaire, secondaire et tertiaire**

A. Lion, le point de vue du médecin libéral (APHJPA Colmar 2004)

Suivi des recommandations ?

Suivi des recommandations à 3 mois	HdJ Grenoble
Médicales	62 %
Kiné et ergo	55 %
Sociales	47 %
Diététiques	48 %

COUTURIER P., Journées APHJPA Annecy 2013

Propositions d'amélioration

Adhésion des médecins	Adhésion des patients
<ul style="list-style-type: none">- Assurer une communication efficace (tel et courrier)- Limiter le nombre de recommandations- Conciliation (médicaments)- Formation des médecins- Développer l'offre de soins communautaire dans le parcours de soin (ex cognitif, social)	<ul style="list-style-type: none">- Ne pas vouloir tout anticiper- "Éduquer" le patient et son entourage- Assurer un suivi post HDJ en consultation ou par téléphone- Travailler avec les relais psycho-sociaux de ville- Renforcer la relation entre le patient et les Soins primaires

Éducation thérapeutique

Chutes
Alzheimer et apparentée
Nutrition
Diabète type 2
Conduites à risque

.....

Familles & aidants

Programme d'endurance personnalisé sur cycle
Activité physique

Lonsdorfer, Vogel, Hild, Grosshans

Nos objectifs de l'avant-projet de schéma régional de santé, le « Parcours Personnes âgées »

Objectif à 5 ans : Diminuer de 10% le recours aux urgences des personnes âgées de plus 75 ans

Étape du parcours :

Evaluer
orienter
accéder

Leviers de transformation du système de santé pour répondre à l'objectif

La coordination des acteurs

- **Déclencher une première réponse en lien avec le médecin traitant** et accessible pour les personnes à domicile/en EHPAD : interventions des équipes mobiles gériatriques, réseaux, télémédecine, hot-line gériatrique, IDE de nuit ... ;
- **Organiser le recours à l'expertise gériatrique** : court séjour gériatrique, hôpital de jour gériatrique ... ;
- **Organiser le recours aux autres spécialités** (oncogériatrie, rééducation, gérontopsychiatrie ...).

L'innovation organisationnelle

- Développer la télémédecine en EHPAD pour permettre d'accéder à l'expertise et éviter ainsi d'avoir recours au service d'urgence (*expérimentation SAMU 54 / EHPAD*).



Un hiatus inacceptable: la non reconnaissance des IDE et des soignants en termes médico-économique !

**Les oubliés
de la
circulaire
frontière**

Rôle pivot

**Organisation, prévention, soins
Liens avec les acteurs
sanitaires et médico-sociaux**

**Des compétences
spécifiques dans
le domaine de la
prévention**



EGORA 172 PHOTOS : ADOBE STOCK/PHANIE/DR



Quoi de neuf dans la prévention et la gestion des risques (conduite automobile, chutes, risques financiers, nouvelles technologies) ...

Quelques situations sensibles, parmi beaucoup d'autres :

- l'installation de la perte d'autonomie
- Les risques dans la vie de tous les jours

- Sur la route ...
- Les risques financiers
- Les risques liés à l'utilisation du numérique
- La question de la fin de vie



Quoi de neuf dans la prévention et la gestion des risques (conduite automobile, chutes, risques financiers, nouvelles technologies) ...

- Une information à propos de l'usage des nouvelles technologies :

La tenue à Strasbourg les 5 & 6 octobre 2018 d'un colloque sur le thème :

La santé connectée, une totale mutation ? Ce que peut être l'humanisme en santé à l'ère du numérique ?

Dans le cadre des rencontres Santé Société Georges Canguilhem d' Euro Cos Humanisme et Santé



Comment faire le lien entre les Hôpitaux de Jour et les multiples actions de prévention portées par les Conseils départementaux et leurs services, les Caisses en inter-régime, les Associations, les Mutuelles ...

Et les MAIA ..et autres structures, SSIAD, secteur psychiatrique, plateforme, etc ...?

Et les accueils de Jour ?

Et les médecins et infirmier(e) libéraux ?

Chasser les doublons !!

Bonne gestion de l'information, efficiente et respectueuse aussi bien dans sa dimension humaine que dans ses aspects techniques