

Atelier CPTS HDF

CPTS et la personne âgée



Le jeudi 01 Février 2024



- CPTS DU 02 :
 - CPTS Charlemagne

- CPTS DU 60 :
 - CPTS Trésor
 - CPTS Beauvaisis
 - CPTS Compiègne
 - CPTS Valois

- CPTS DU 62 :
 - CPTS Beaumont Artois (2)
 - CPTS Sud Artois

- CPTS DU 59
 - CPTS Alliance Santé Nord Ouest (2)
 - CPTS Weppes
 - CPTS FHM
 - CPTS Val de Sambre
 - CPTS Deûle-Marcq
 - CPTS Pévèle Carembault Seclin (2)
 - CPTS Sambre Avesnois
 - CPTS Grand Douai

Déroulé :

Des enjeux multiples entraînant une grande variété de projets

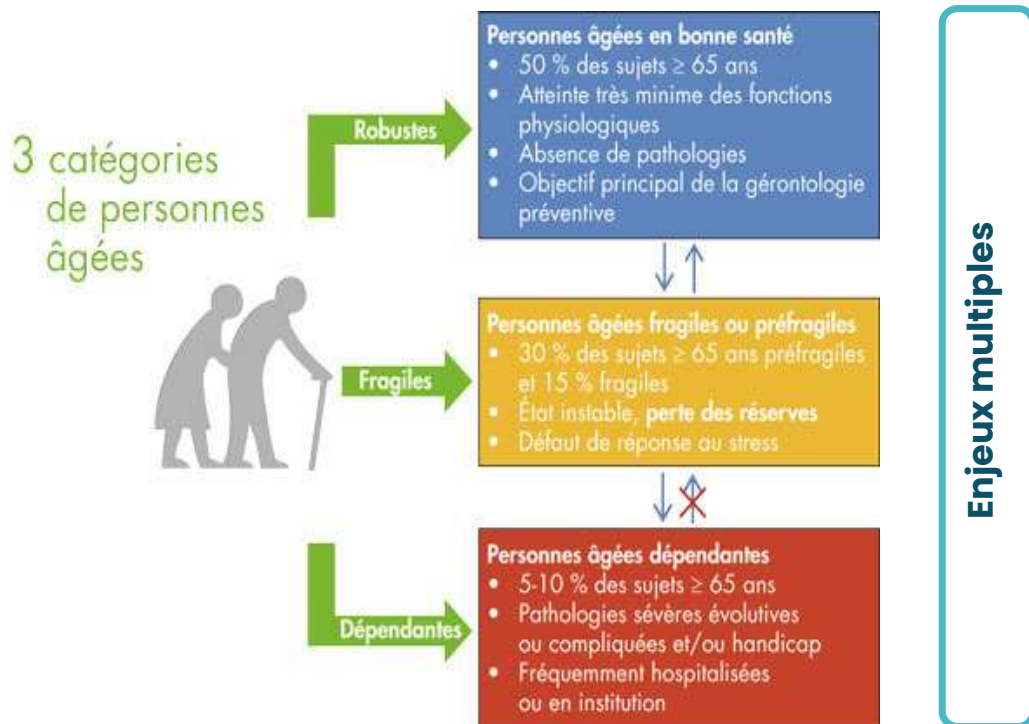
Une multitude d'acteurs sur les territoires

Les autres financeurs possibles

Exemples d'outils pouvant être utilisés par les CPTS

Des enjeux multiples entraînant une variété de projets

Les principaux enjeux



Source : Dispositif Paerpa

Favoriser le maintien à domicile

- ✓ Prévenir les risques liés à la chute, la nutrition, l'audition
- ✓ Prévenir les troubles psychologiques
- ✓ Prévenir l'isolement

Eviter la perte d'autonomie

Assurer une coordination pluriprofessionnelle notamment entre les professionnels de santé de ville et les EHPAD

Eviter le passage aux urgences

Améliorer la qualité de la prise en charge des sorties d'hospitalisation en ville

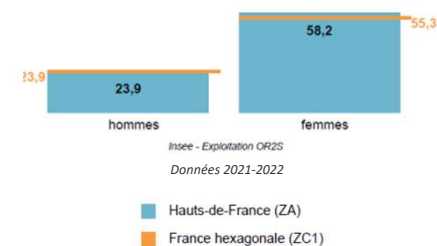
Réduire le risque iatrogène chez les personnes âgées polymédiquées

Les professionnels de santé font état :

- Vieillessement de la population (identifié dans le diagnostic territorial) au sein de leur territoire
- Isolement et précarité des personnes âgées
- Difficulté d'accès à la kinésithérapie à domicile
- Exposition au risque iatrogène accru du fait d'une polypathologie et d'une polymédication fréquente
- Difficultés dans la prise en charge globale par les professionnels de santé,
- Méconnaissance des acteurs existants,
- Difficultés liées à l'organisation et la coordination lors des retours à domicile après hospitalisation
- Besoins grandissant des personnes âgées et de leurs aidants d'un accompagnement dans leurs lieux de vie
- ...

En réponse à ces constats, de nombreuses CPTS mettent en place des projets autour de la personne âgée

Part de personnes de 75 ans et plus vivant seules à domicile (en %)



Évolution du taux standardisé de mortalité par chutes accidentelles (pour 100 000 personnes de 60 ans et plus)



Exemples de projets de CPTS autour de la personne âgée

Objectifs	CPTS concernés (liste non exhaustive, source 2023)	Projets innovants déployés au sein des CPTS	Autres projets répondants aux objectifs de la CPTS
Maintien à domicile de la personne âgée	<i>CPTS Pays de Bray, CPTS Vallée de la Lys, CPTS Sud Métropole Lilloise, CPTS Amandinois, CPTS Trésor, CPTS du Beauvaisis, CPTS Sambre Avesnois</i>		
Lien ville-hôpital (entrées et sorties d'hospitalisation : Anticiper le retour à domicile de la personne âgée)	<i>CPTS Pays du Cambrésis, CPTS Les collines d'Artois, CPTS Sud Artois, CPTS Val de Lys Romane, CPTS Beaumont Artois</i>		
Repérage de la fragilité, la perte d'autonomie, l'isolement	<i>CPTS Lille Ouest, CPTS de la Marque, CPTS 7 Villes, CPTS Grand Douai, CPTS Nord Aisne, CPTS FHM, CPTS Compiègne et sa région</i>	Tempoforme (article 51)	Dépistage de l'ostéoporose en officine
Réduire le risque iatrogène chez les personnes âgées polymédiquées	<i>CPTS Vallée de la Lys, CPTS Littoral en Nord, CPTS du Grand Douai, CPTS Lille-Ouest, CPTS Nord Aisne, CPTS Sud Oise, CPTS La Marque, CPTS Haut Escaut, CPTS du Beauvaisis, CPTS du Grand Valenciennes....</i>	FRAGILAB (Carsat) OPTIMED	IATROPEV (article 51), Cellule de suivi des consommations de psychotropes en EHPAD (CSCP-EHPAD, sur la Somme)
Parcours de la personne dénutrie à domicile	<i>CPTS La Marque, CPTS Ternois, CPTS Sud Artois....</i>	Nutri'Age (article 51)	
Eviter le passage aux urgences et assurer une coordination pluriprofessionnelle notamment entre les professionnels de santé de ville et les EHPAD	<i>CPTS La Vallée Dorée, CPTS Hauts de l'Aisne....</i>		ASSURE (Amélioration des Soins d'Urgence en EHPAD et à domicile)

Exemples de projets de CPTS autour de la personne âgée

- 23% des parcours mis en place par les CPTS de la région (30 CPTS)
- 8% des projets prévention mis en place par les CPTS de la région (10 CPTS)



Domaine vaste, offrant la possibilité de mettre en œuvre des projets variés et d'impliquer un maximum de professionnels au sein des CPTS.



Avez-vous mis en place un projet autour de la personne âgée ?
Oui/Non/Pas encore

OPTIMED (OPTImisation de la prescription MEDicamenteuse)

- Objectif : Prévenir la iatrogénie médicamenteuse
- Professionnels concernés : médecins, pharmaciens
- Population cible : personnes âgées de 65 ans et plus présentant un risque iatrogène médicamenteux
- Objet : Créer des binômes de médecins / pharmacies d'officine afin de développer les bilans partagés de médication (BPM) et ainsi lutter contre la iatrogénie médicamenteuse.

ASSURE (Amélioration des Soins d'Urgence en EHPAD et à domicile)

- Constat : 30% d'hospitalisations en provenance d'EHPAD + passages aux urgences délétères + saturation 15+SAU / filières G sous utilisées - 30% passages évitables aux urgences 75 ans et + (NPDC 2015) 20% d'AS se disent aptes à gérer une urgence
- Objectif : Créer des liens et interactions entre EHPAD/ SSIAD/ HAD et services d'urgences/filières gériatriques/SAMU locaux + Apporter aux équipes soignantes des outils afin d'optimiser la précision du diagnostic soignant
- Professionnels concernés : médecins G + SAU + CO + L+ HAD, infirmiers, AS
- Objet : Kit de sensibilisation (GUIDE + posters + jeu pédagogique + clé USB) + sensibilisation



FICHES CONDUITE À

Fiche 1 : Résident douloureux.....	D'essai ? D'hôte ? D'hôte ? D'hôte ? C'est normal de la réaction Après une réaction ? Quels en sont les effets ? Les Progrès après la prise
Fiche 2 : Maux de tête inhabituels.....	
Fiche 3 : Chute.....	
Fiche 4 : Traumatisme crânien.....	
Fiche 5 : Plai.....	
Fiche 6 : Épisétax (saignement de nez).....	
Fiche 7 : Hypoglycémie.....	
Fiche 8 : Malaise.....	
Fiche 9 : Convulsions.....	
Fiche 10 : Fièvre.....	
Fiche 11 : Comportement aigu/ Agitation inhabituelle.....	26
Fiche 12 : Difficultés respiratoires.....	27
Fiche 13 : Grosse jambe chaude.....	28
Fiche 14 : Douleurs thoraciques.....	29
Fiche 15 : Douleurs abdominales.....	30
Fiche 16 : Arrêt prolongé des selles.....	31
Fiche 17 : Diarrhées aiguës.....	32
Fiche 18 : Vomissements.....	33
Fiche 19 : Peu ou pas d'urines.....	34
Fiche 20 : Crise suicidaire.....	35

[illegible]

Outils



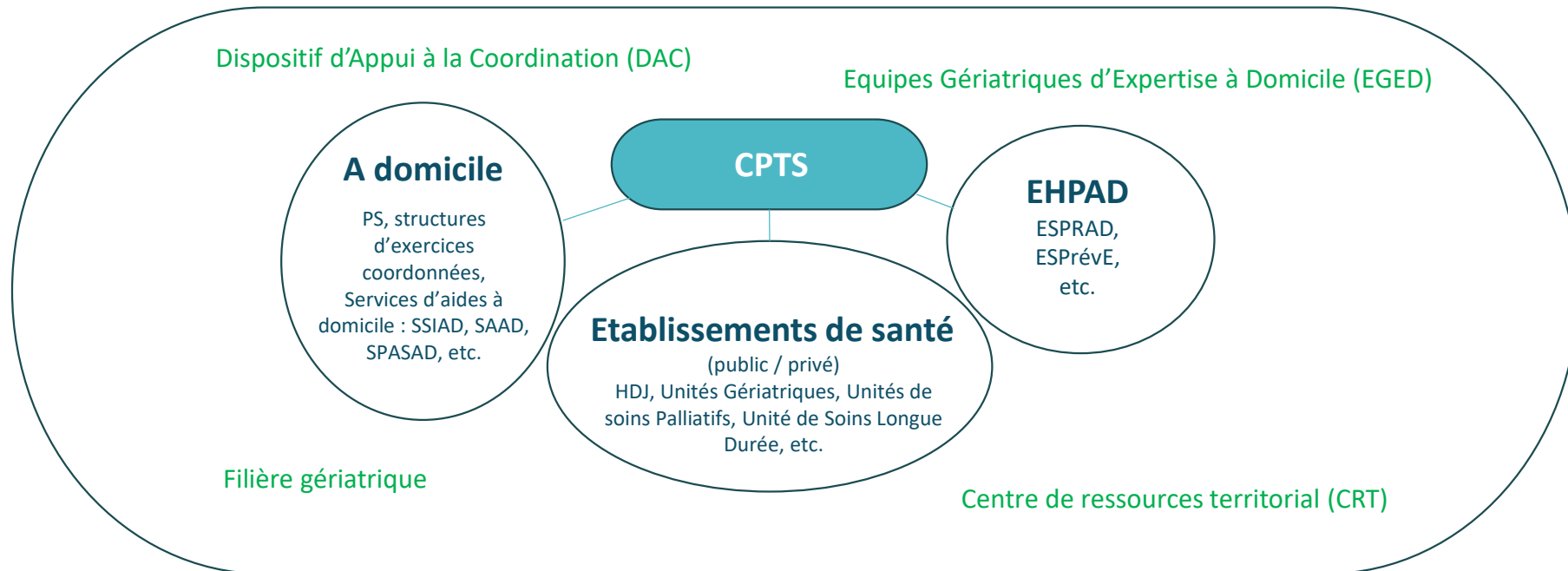
Plusieurs documents à visée informative ou servant de base de travail + 20 fiches CAT utilisables par le soignant au quotidien

Posters servant à améliorer la communication avec le 15 pour synthétiser/ organiser les informations principales pour que la communication soit claire

Jeu de mise en situation clinique : Partir des connaissances du soignant et son diagnostic pour corriger ensuite avec les fiches CAT : Valorisation des compétences

Une multitude d'acteurs sur les territoires

Ecosystème complexe des ressources à disposition des personnes en perte d'autonomie



Filière gériatrique

Objectifs : Améliorer les trajectoires de santé intra et inter établissements de santé en y associant la ville, l'HAD, les établissements de santé mentale, le médico-social. Promouvoir une culture gériatrique et mettre en avant une expertise gériatrique.

Contexte :

Existence des filières gériatriques depuis 2007 (à l'échelle hospitalière).

AAP ARS HDF en 2019 – 2020 pour créer et labéliser des filières gériatriques de territoire (cadre du SRS 2018 – 2023 du PRS de l'ARS HDF).

23 territoires, 24 coordonnateurs.

4 trajectoires prioritaires :

- Urgences,
- Psychogériatrie,
- Oncogériatrie,
- Orthogériatrie.

Liens EHPAD, ville, milieu hospitalier forts +++

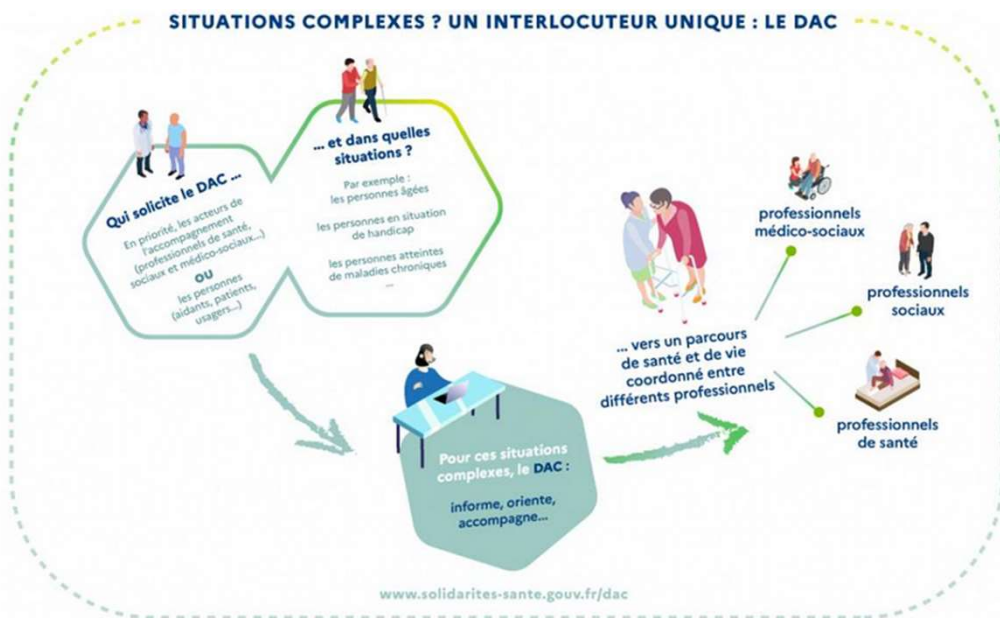


Zoom sur le DAC

Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC)

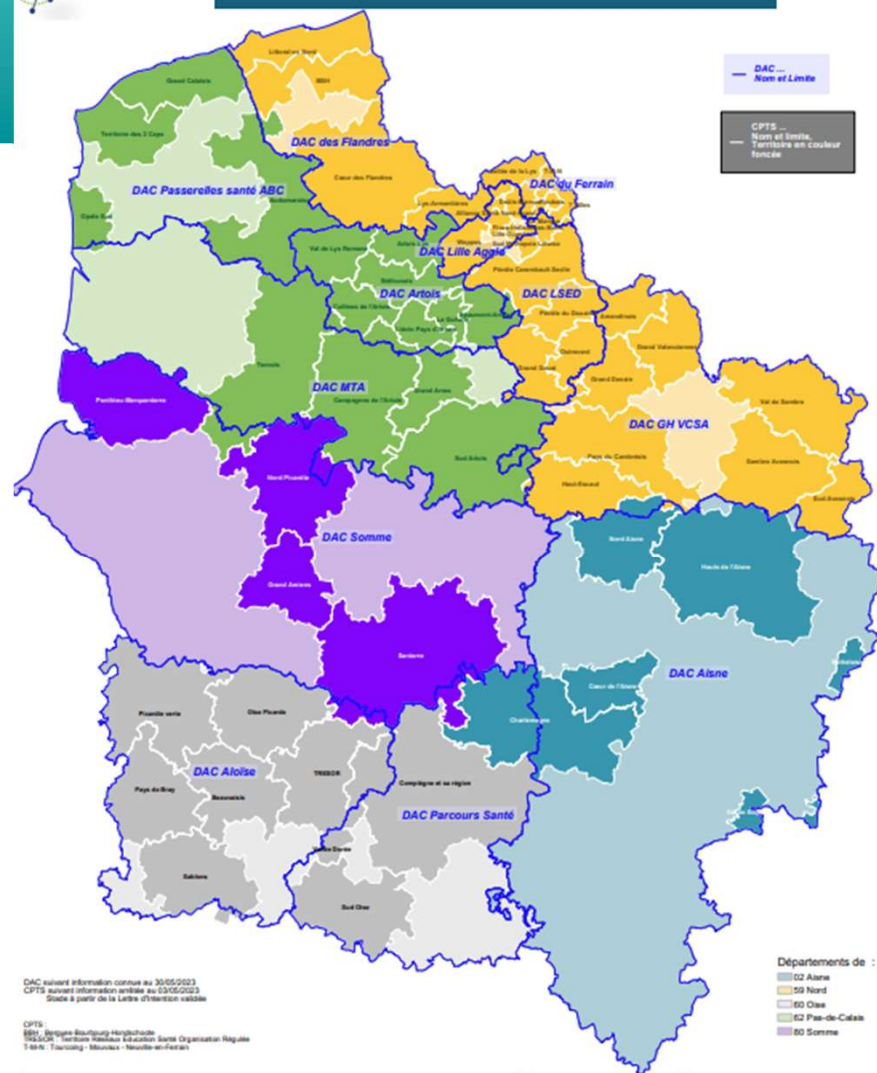
Objectif: Fluidifier les parcours de santé complexes

=> Apporter une réponse globale aux demandes d'appui des professionnels



Dispositifs d'appui à la coordination - DAC & Communautés Professionnelles Territoriales de Santé - CPTS dans les Hauts-de-France

Mise à jour mai 2023



SOURCES :
ars
URPS
MILLEAUX LIBÉRAUX
HAUTS-DE-FRANCE

Carte réalisée par URPS ML HOF - EW AVRIL 2023
avec Carles & Combes - © Artois



Centre de ressources territorial (CRT)

Objectif : Permettre aux personnes âgées de vieillir plus longtemps chez elles grâce à un accompagnement renforcé à domicile, lorsque l'accompagnement classique déjà assuré par un service d'aide ou de soins à domicile n'est plus suffisant pour le maintien à domicile

5 nouveaux CRT seront déployés sur les territoires suivants :

NORD : Dunkerque – Flandre maritime – Flandre intérieure
Douaisis – Lille Sud-Est
Lille métropole – Weppes
Cambrésis – Sambre-Avesnois
Valenciennois - Quercitain

PAS-DE-CALAIS : Boulonnais – Calaisis
Arrageois – Montreuillois

OISE : Clermont-Beauvais

SOMME : Abbeville - Amiens

AISNE : Saint-Quentin-Vervins – Péronne

15 CRT couvriront à terme la région



Source : ARS HdF/DOMS SDPPA+ DST Observations et études

☐ Avez-vous identifié sur votre territoire :

- votre DAC : Oui/Non/ne sais pas
- Votre CRT : Oui/Non/ne sais pas
- La filière gériatrique : Oui/Non/ne sais pas
- Autres dispositifs d'appui ? Oui / Non



Les autres financeurs possibles

Les financeurs de projets sur la personne âgée:

- Collectivités territoriales
- Conseil départemental
- Assurance Maladie, MSA
- ARS
- Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail (Carsat)
- Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA)
- ...

Exemples d'outils CPTS

Protocoles de coopération et CPTS

Protocole local et/ou national, applicable en CPTS

Deux protocoles nationaux autour de la personne âgée :

- Intervention d'infirmières libérales à domicile afin de diagnostiquer et d'initier la prise en charge de la fragilité du sujet âgé
- Coopération entre médecins et infirmiers pour la prise en charge à domicile des patients âgés ou en situation de handicap et en difficultés pour se déplacer aux cabinets des médecins

Faire une déclaration sur le site du gouvernement → **Mes démarches simplifiées**, pour mettre en place un protocole de coopération à l'échelle de votre territoire :

<https://www.demarches-simplifiees.fr/>

Protocoles de coopération

Coopération entre médecins et infirmiers pour la prise en charge à domicile des patients âgés ou en situation de handicap et en difficultés pour se déplacer aux cabinets des médecins

MT / IDE	Visite à domicile pour élaboration du PPS (actualisation du PPS tous les 6 mois)
IDE	Consultation mensuelle de suivi et intervention en réponse à un appel du patient en cas d'évènement intercurrent
Critères d'inclusion	- Patients de plus de 65 ans ou patients majeurs présentant toute forme de handicap reconnu par la MDPH à l'exclusion d'affection psychiatrique non stabilisée - Pour lesquels le médecin s'est déplacé au moins 3 fois au domicile l'année précédente et/ou ayant un score modifié < 1 pour les déplacements sur l'échelle IADL (Echelle « Instrumental Activities of Daily Living »)

Questionnaire ICOPE / Tempoforme

Objectif : → Permettre de détecter précocement les personnes à risque de perte d'autonomie via différents critères

- **ICOPE : Comment puis-je utiliser cet outil ?**

C'est très simple, il suffit de vous créer un compte, après avoir téléchargé l'application sur votre smartphone ou tablette ou ordinateur (tout est gratuit) :

IOS : <https://apps.apple.com/fr/app/icope-monitor/id1495153948>

Android : <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.universaltools.icopemonitor&hl=fr>

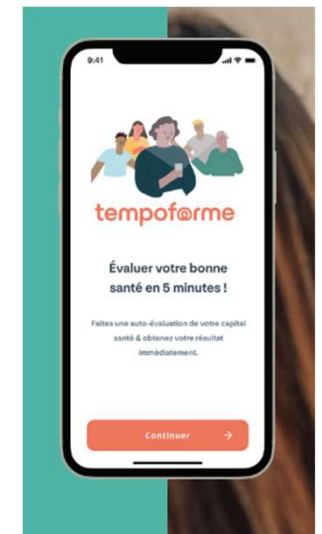
Vous avez encore des questions ? Toutes les réponses en suivant la formation vidéo de 20 min :

<https://inspire.chu-toulouse.fr/fr/formulaire-video-step1/>

- **Tempoforme : Comment puis-je utiliser cet outil ?**

Téléchargez l'application ludique (sur Smartphone ou en ligne) pour évaluer son état de forme (ou aider un proche, un patient, un usager à le faire) et consulter en cas d'alerte : [tempoforme](#), [test](#)

Fonctions	Tests	Résultats
Cognition	1. Avez-vous des problèmes de mémoire ou d'orientation?	☐ Oui ☐ Non
	2. Avez-vous constaté une aggravation de ces troubles ces 4 derniers mois?	☐ Oui ☐ Non
	3. Apprentissage de 3 mots : Citron, cli, ballon	☐ Oui ☐ Non
	4. Orientation temporo-spatiale : Quelle est la date complète d'aujourd'hui ? Année	☐ Oui ☐ Non
	5. Jour de la semaine : Mardi Jour de mois	☐ Oui ☐ Non
Nutrition	1. Perte de poids : Avez-vous perdu involontairement au moins 3kg au cours des 3 derniers mois ?	Poids actuel _____ kg ☐ Oui ☐ Non
	2. Avez-vous perdu de l'appétit récemment ?	☐ Oui ☐ Non
Cognition	Rappel des trois mots : Mot 1 Mot 2 Mot 3	☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non
Vision	Avez-vous des problèmes avec votre vue ? Difficultés en vision de loin, à lire, pathologie oculaire ou médicaments (voir diabète, HTA)	☐ Oui ☐ Non
Audition	Test de Whipple (test de chuchotement) : - Orienter droite capable de répéter 3 mots	☐ Oui ☐ Non
	- Oriente gauche capable de répéter 3 mots	☐ Oui ☐ 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 ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non
Mobilité	Test de lever de chaise** :	Temps en sec. _____
	1. Réalisation des cinq levées?	☐ Oui ☐ Non
	2. Si non, combien de levées de chaise réalisées?	☐ Oui ☐ Non
	3. Si aucun, le patient est-il capable de lever une chaise en s'écartant des bras mais sans aide d'autrui ?	☐ Oui ☐ Non



KIT D'ACCOMPAGNEMENT DU MÉDECIN LIBÉRAL INTERVENANT EN EHPAD

Vous avez accepté d'intervenir dans un EHPAD, que vous soyez médecin coordonnateur, médecin traitant ou médecin renfort, ce guide a pour objectif de faciliter vos interventions au sein d'un EHPAD et de vous éclairer sur son fonctionnement, sur les missions des différents intervenants, sur votre rôle au sein de ce dernier et de vous outiller pour faciliter votre pratique/ votre intervention.

Ce document a été conçu par l'URPS Médecins Libéraux Hauts-de-France et financé par l'Agence Régionale de Santé des Hauts-de-France.



Accessible sur le site de l'URPS ML Hdf : <https://www.urpsml-hdf.fr/wp-content/uploads/2021/04/kit-EHPAD-27avril2021.pdf>

Kit EHPAD et tutorat de médecins coordonnateurs expérimentés

Kit EHPAD et tutorat de médecins coordonnateurs expérimentés

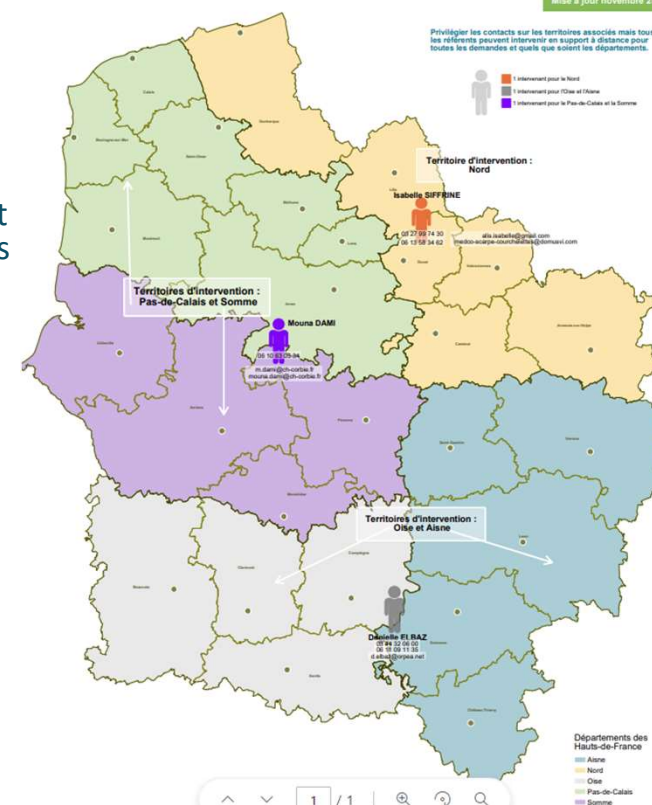
- Objectif : Accompagner les médecins libéraux intervenant nouvellement ou ponctuellement en EHPAD et faciliter les échanges entre l'établissement et le professionnel de santé
- Professionnels concernés : médecins, EPHAD
- Outils : un livret d'accueil et une ligne téléphonique pour un tutorat personnalisé

Accompagnement des médecins libéraux en EHPAD : médecins coordonnateurs référents sur les Hauts-de-France

Mise à jour novembre 2023

Privilégier les contacts sur les territoires associés mais tous les référents peuvent intervenir en support à distance pour toutes les demandes et quels que soient les départements.

1 intervenant pour le Nord
1 intervenant pour l'Oise et l'Aisne
1 intervenant pour le Pas-de-Calais et la Somme



- Prochain atelier

Jeudi 14 mars (12h30 – 14h)

actualités SAS/CPTS et préparation de la
journée régionale des CPTS (du 30 mai)

Pour recevoir toutes nos informations (suivi atelier, newsletter CPTS...) : intercpts-hdf@urps-hdf.fr

Ps : vérifier dans vos spams et autoriser l'expéditeur



Merci de votre participation !



03 20 14 22 12



contact@urps-hdf.fr



MAISON DES URPS

11 square Dutilleul – 59000 LILLE



www.urps-hdf.fr

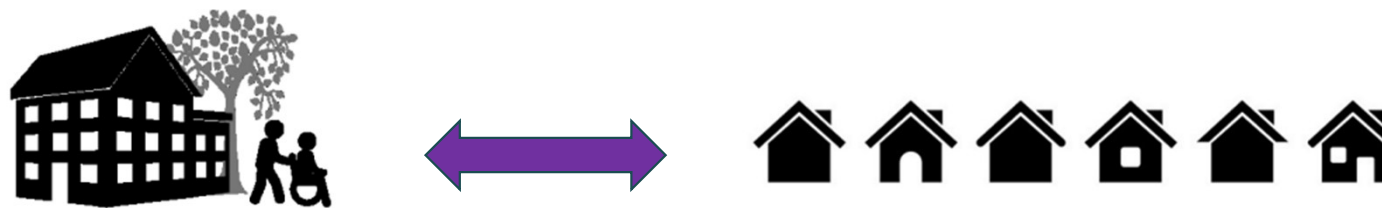


IATROPREV, en 7 étapes :

IATROPREV



Centre de ressources territorial (CRT)



Pour les professionnels : Appui

- Accompagnement dans : formation des professionnels, appui administratif et logistique, mise à disposition de compétences et ressources gérontologiques, gériatriques et de ressources, etc.

Pour les personnes âgées : Accompagnement renforcé

- Donner accès aux ressources des EHPAD
- Intervenir à domicile, en complément des services classiques