

Compte rendu réunion groupe de travail

ICOPE

7 février 2023

Tour de table de présentation :

- BAHN Laurence - Masseuse-kinésithérapeute
- BONNAUD Natacha - Ergothérapeute
- CORSIN Sylvie - Infirmière
- EVEN Nathalie - Médecin généraliste
- FORESTIER Stéphanie - Infirmière
- HERVIEU Cécile - Infirmière
- LASNIER Sylvine - Médecin généraliste
- LOURDELLE Emilie - Chargée de mission DAC 17
- PAILLAT Alexandre - Infirmier
- SAUNIER Chloé - Infirmière
- ZAMBONI Elodie - Coordinatrice CPTS La Rochelle

Emilie LOURDELLE anime la réunion en utilisant le diaporama suivant :



The slide features a green and blue abstract background. In the top left corner, there is a small map of France with a green dot in the Charente-Maritime region, labeled 'Coordination Santé-Social 17'. The top right corner contains the date '07 février 2023' and a logo for 'DISPOSITIF D'APPUI A LA COORDINATION PTA CHARENTE MARITIME'. The main text in the center reads 'ICOPE' in large blue letters, followed by 'Expérimentation d'un programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge' in green. Below this, 'CPTS La Rochelle' is written in green. At the bottom, there is a green bar with the text 'Integrated Care for Older PEOple' in white. To the left of this bar, the acronym 'ICOPE' is shown in large letters, with 'SOINS INTÉGRÉS POUR LES PERSONNES ÂGÉES' written in small letters underneath.

Coordination Santé-Social 17

07 février 2023

DISPOSITIF D'APPUI A LA COORDINATION
PTA CHARENTE MARITIME

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

ICOPE
SOINS INTÉGRÉS POUR LES PERSONNES ÂGÉES

Integrated Care for Older PEOple

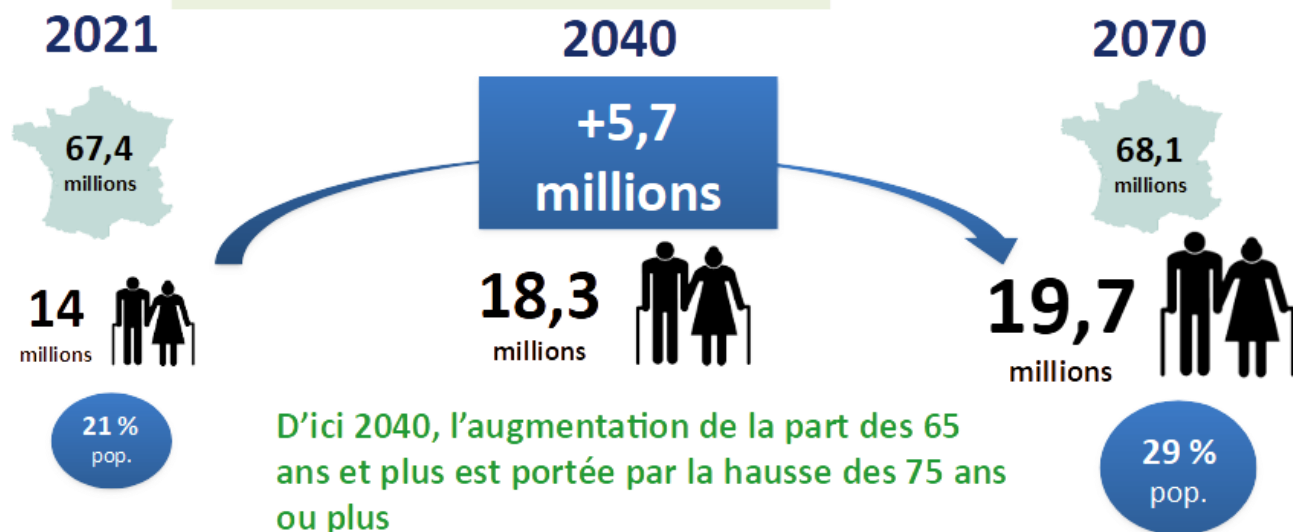
Pour commencer cette présentation, Emilie LOURDELLE fait un point sur ce qu'est la fragilité, sur le diagnostic actuel et sur les projections futures.

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



Source : Insee, estimations de population, projections de population 2021-2070

Selon les projections réalisées par l'INSEE, l'augmentation de la population en France va se faire de manière constante mais la structure de la population va changer par une augmentation de plus de 5 millions de plus de 65 ans et une perte de 5 millions de moins de 65 ans d'ici 2070. Emilie LOURDELLE souligne que ces chiffres sont des projections au niveau national mais que la Charente-Maritime a déjà une part des 65 ans et plus qui représente 27,4% de la population avec des villes, comme Fouras, où cette part s'élève à 53%.

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

L'espérance de vie a bien augmenté en France mais l'espérance de vie sans incapacité est encore à améliorer car elle reste inférieure à d'autres pays européens : environ 65-66 ans en France.

Depuis plusieurs années, les autorités publiques mettent en place des actions de prévention qui se veulent de plus en plus précoces.



DISPOSITIF D'APPUI
À LA COORDINATION

PTA
CHARENTE
MARITIME

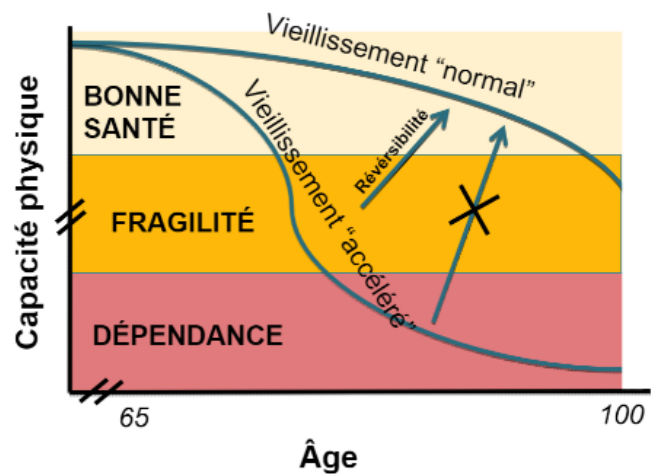
Les modalités du vieillissement

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.



TAVASSOLO, LAFONT, SOTO et al. Repérer la fragilité et retarder l'entrée dans la dépendance, in Soins Gériatrie 2015

Le projet ICOPE ne s'intéresse pas aux personnes dépendantes mais aux personnes en bonne santé pour les maintenir dans cet état et aux personnes fragiles pour les repérer et intervenir à un moment où le déclin est encore réversible afin de les ramener vers la courbe de "vieillesse normale".



DISPOSITIF D'APPUI
À LA COORDINATION

PTA
CHARENTE
MARITIME

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).

Une fois la partie de présentation de la fragilité, Emilie LOURDELLE présente le projet ICOPE.

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)

2.1 Vidéo ICOPE

Disponible sur Youtube



du Bien vieillir

La vidéo proposée dans la diapositive ci-dessus n'a pas pu être projetée lors de la réunion. Le lien pour pouvoir regarder cette vidéo est le suivant : <https://www.youtube.com/watch?v=09lgFoLC1JE>

Démarche
structurée en
5 step pour
un parcours
territorialisé

Le programme ICOPE : Les différentes étapes





DISPOSITIF D'APPUI
À LA COORDINATION
PTA
CHARENTE
MARITIME



10 min

Step 1 : Le repérage

Evaluation des 6 capacités fonctionnelles :

> Seul

> Avec un aidant

> Avec un professionnel



Cognition

Mobilité

Nutrition

Vision

Audition

Psychologie

Formation des professionnels à l'usage de la grille ICOPE

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, clé, ballon	☐ Oui ☐ Non
	4. Orientation temporo-spatiale : Quelle est la date complète d'aujourd'hui ?	☐ 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 vos yeux ? Difficultés en vision de loin, à lire, pathologie oculaire ou médicament (ex diabète, HTA)	☐ Oui ☐ Non
Audition	Test de Whisper (test de chuchotement)** : - Oreille droite capable de répéter 3 mots - Oreille gauche capable de répéter 3 mots	☐ Oui ☐ Non ☐ 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** : 1. Réalisation des cinq levés ? 2. Si non, combien de levés 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 ?	Temps en sec : ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non

Le step 1 est une évaluation qui dure **15 minutes** (une fois que le professionnel de santé est habitué à utiliser l'outil).

Ce premier repérage peut être effectué seul, avec un aidant ou avec un professionnel. Si le repérage est effectué par la personne ou par un aidant, il suffit de télécharger l'application ICOPE MONITOR et de réaliser le test. Si le repérage est effectué par un professionnel, ce dernier aura suivi une formation à l'usage de la grille ICOPE présentée dans la diapositive ci-dessus.



PLATEFORME
TERRITORIALE
D'APPUI
CHARENTE
MARITIME

Comment?

En téléchargeant l'application
ICOPE Monitor

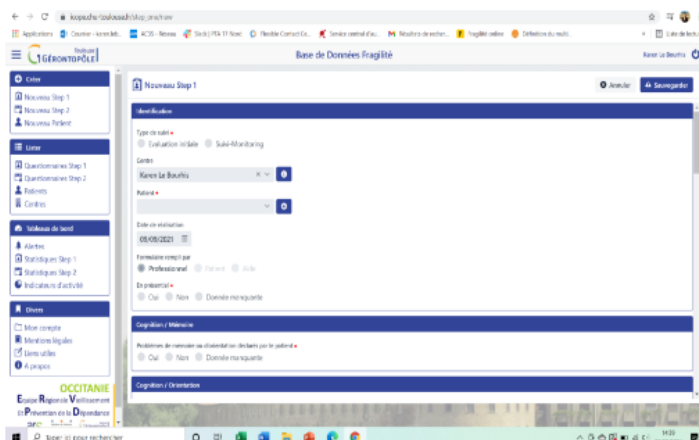
ICOPEBOT



ICOPEBOT site web:
<https://icopebot.botdesign.net>



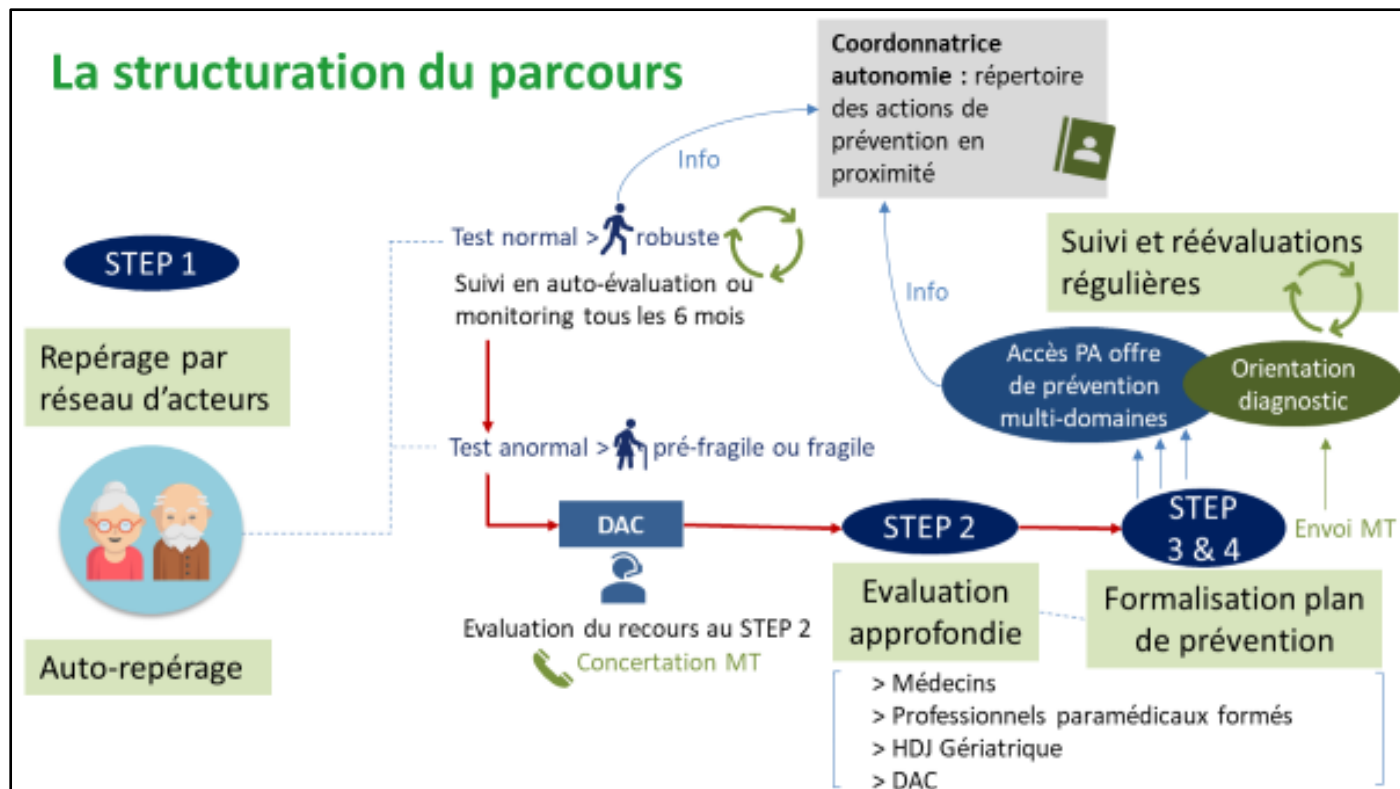




Les outils ont été développés par le gérontopôle de Toulouse.

Tous les outils sont sécurisés, respectent le RGPD et sont conformes aux exigences de la CNIL.

La structuration du parcours



Concernant le step 1, les professionnels seront formés pour utiliser l'outil et une communication sera réalisée pour sensibiliser les personnes à faire de l'auto-repérage en téléchargeant l'application. Chaque professionnel suivant un patient ou un aidant, de plus de 60 ans sans dépendance, pourra leur proposer l'outil Icope.



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	Viellissement, 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

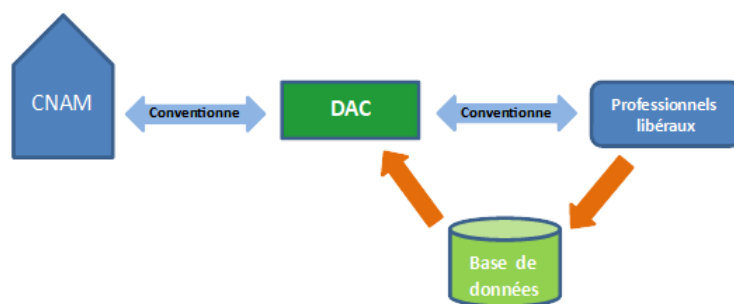
Afin de pouvoir déployer le projet ICOPE, la première phase est de former les professionnels au step 2 pour qu'ils soient prêts à réaliser une évaluation approfondie suite aux steps 1 ayant déclenchés des alertes. Nous allons ensuite former des professionnels au step 1 et communiquer sur le projet.

Pour pouvoir percevoir les prestations dérogatoires, il est nécessaire d'avoir suivi des modules de formation : en webinaire réalisés par le gérontopôle de Toulouse et en présentiel organisés par le DAC 17. Les premières sessions de formation au step 2 ont lieu le 2 mars et le 4 avril 2023. Les sessions de formation au step 1 vont être bientôt programmées.

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.

Via la base de données, le DAC extraira les données de facturation et versera les prestations dérogatoires aux professionnels libéraux.

Le cahier des charges précise que les professionnels libéraux doivent être des professionnels de premier recours.



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
Référente Fragilités 17



Suite à cette présentation, Emilie LOURDELLE explique que le médecin généraliste est inclus dans ce projet. Dès lors qu'une alerte est déclenchée, il y a gestion d'alerte, les alertes alors confirmées sont discutées avec le médecin traitant si le patient en est d'accord. Le parcours de soins est également établi en lien avec le médecin traitant.

A l'issue de cette réunion, Emilie LOURDELLE prend les coordonnées des personnes souhaitant participer à la formation au step 2.